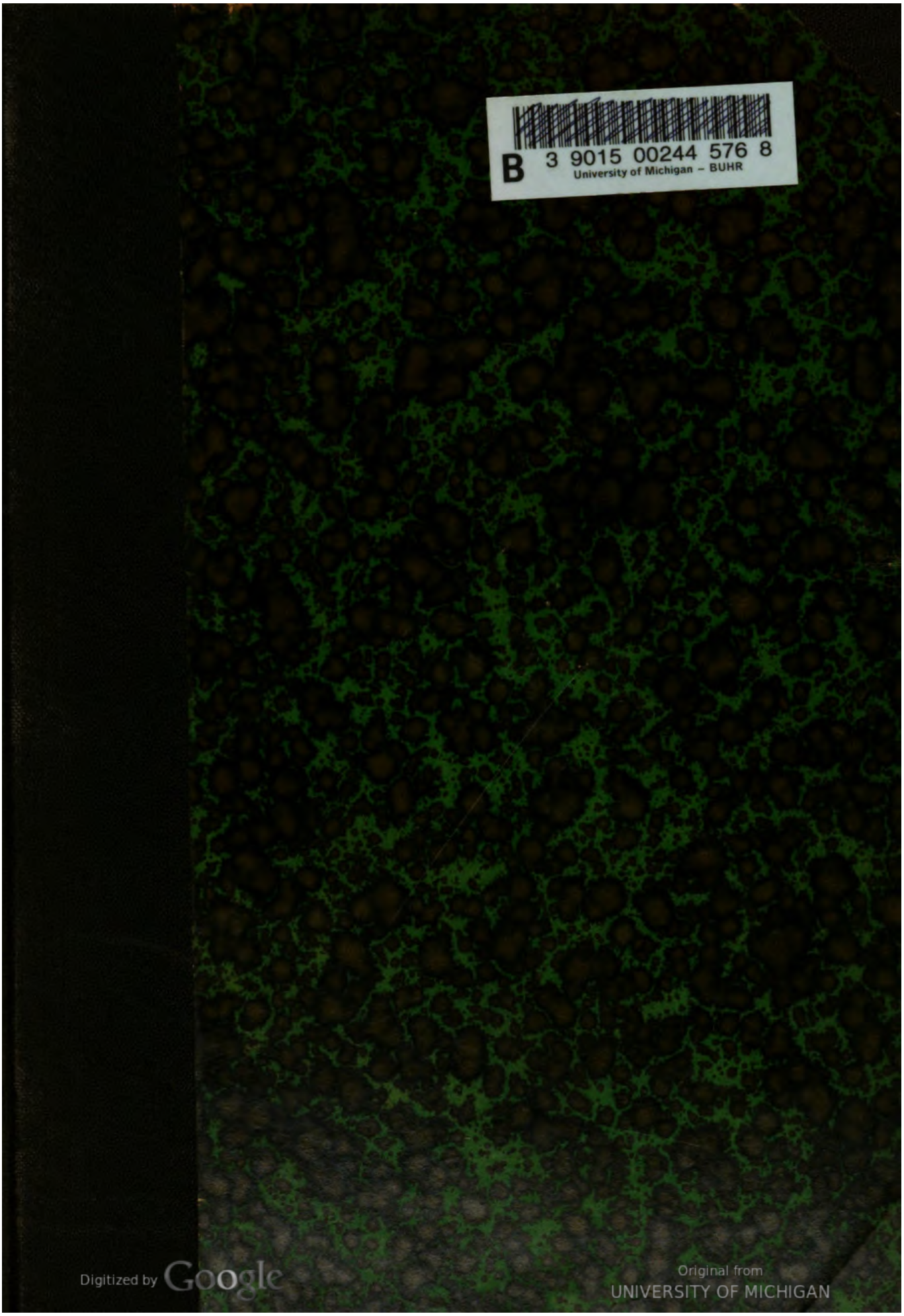
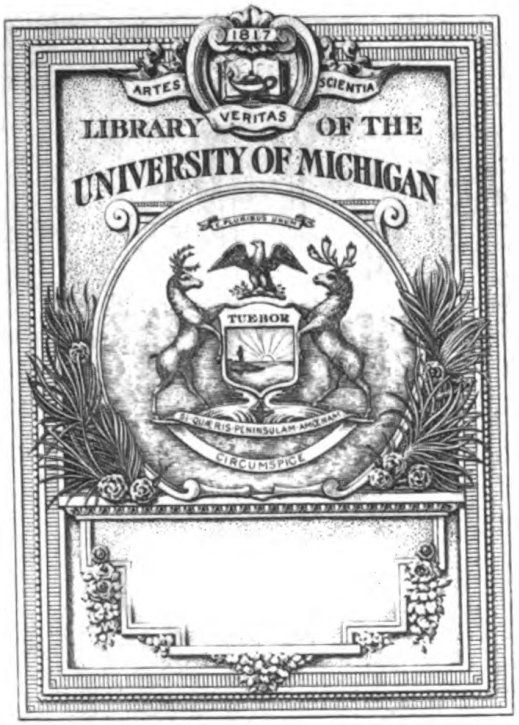

B 3 9015 00244 576 8
University of Michigan - BUHR
Digitized by Google
Original from
UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

S x 73




Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

610.5
A67
S67

Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from
UNIVERSITY OF MICHIGAN

Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from
UNIVERSITY OF MICHIGAN

# ARCHIV
FÜR
# SOZIALE HYGIENE
# UND DEMOGRAPHIE

NEUE FOLGE DER ZEITSCHRIFT FÜR SOZIALE MEDIZIN

IN VERBINDUNG MIT


Prof. Dr. **C. GINI** PADUA
Stadtrat Dr. **A. GOTTSTEIN** CHARLOTTENBURG
Sanitätsarzt Dr. **L. B. GRANOWSKY** MOSKAU
Prof. Dr. **A. GROTJAHN** BERLIN
Ober-Med.-Rat Prof. Dr. **M. v. GRUBER** MÜNCHEN
Prof Dr. **J. KAUP** MÜNCHEN
Commonwealth Statistician **G. H. KNIBBS** MELBOURNE
Stadtrat Dr. **F. KRIEGEL** BERLIN
Sanitätsarzt Dr. **P. I. KURKIN** MOSKAU
Prof. Dr. **W. PRAUSNITZ** GRAZ
Sanitätsrat Dr. **F. PRINZING** ULM A. D.
Dr. **S. ROSENFELD** WIEN
Oberstabsarzt Prof. Dr. **H. SCHWIENING** BERLIN
Kgl. Rat Dr. **A. SZANA** BUDAPEST
San.-Rat Dr. **W. WEINBERG** STUTTGART
Prof. Dr. **H. WESTERGAARD** KOPENHAGEN
Prof. Dr. **W. J. WILLCOX** ITHACA, NEW JERSEY


HERAUSGEGEBEN VON


Dr. med. **E. ROESLE**
REGIERUNGSRAT UND MITGLIED DES KAISERLICHEN GESUNDHEITSAMTS BERLIN


**ZEHNTER BAND**

LEIPZIG
VERLAG VON F. C. W. VOGEL
1915



Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Digitized by Google

Original from
UNIVERSITY OF MICHIGAN

Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Compl Sets
Gottschalk
6-17-32
24167

# Inhaltsverzeichnis des X. Bandes.

## Originalabhandlungen.

Seite

**Nowosselsky, S.,** Organisation und Hauptergebnisse der amtlichen Bevölkerungs- und Medizinalstatistik in Rußland . . . . . 1

**Noack, V.,** Militärdiensttauglichkeit und Berufstätigkeit, soziale Stellung und Wohnweise in Österreich-Ungarn, insbesondere in Wien . . . . 77

**Hermberg, P.,** Zur Schwankung der Geburtenziffer . . . . . 129

**Noack, V.,** Die Wehrkraft der Schweiz. Unterschiede zwischen Stadt und Land . . . . . 225

**Heiberg, Povl,** Alkoholismus und Morbidität . . . . . 369

**Vogt, Rob.,** Die Organisation der Todesursachenstatistik in der Schweiz . 386

**Kroon, J. P. H.,** Der Einfluß der Sommerhitze auf die Häufigkeit der Konzeptionen . . . . . 396

## Demographische Materialien.

**Roesle, E.,** Die Entwicklung der Bevölkerung in den Kulturstaaten in dem ersten Jahrzehnt dieses Jahrhunderts. Mit einem Rückblick auf die bisherige Entwicklung. (Fortsetzung) . . . . . 140

5. Finland . . . . . 140

6. Frankreich . . . . . 152

7. Griechenland . . . . . 296

8. Großbritannien und Irland . . . . . 304

England und Wales . . . . . 316

Schottland . . . . . 331

Irland . . . . . 338

9. Italien . . . . . 402

## Miszellen.

Mediziner als Statistiker. Von Dr. H. Losch . . . . . 427

## Kritische Besprechungen.

### A. Amtliche statistische Quellenwerke.

**Losch,** Die Bewegung der Bevölkerung in Württemberg in den Jahren 1910, 1911, 1912. (F. Prinzing) . . . . . 167

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Seite

Bericht über den Zustand der Volksgesundheit und die Organisation der ärztlichen Hilfe in Rußland für das Jahr 1911. [Russisch.] E. Roesle) 170

Helsingfors stads statistik. I. Hälso- och sjukvård 1912. (E. Roesle) . . . 182

Mitteilungen des Statistischen Amts der Stadt Magdeburg. Nr. 22. Magdeburger Statistik für das Jahr 1913. (E. Roesle) . . . . . 349

Berättelse från Stockholms stads kälsovårdsnämnd jämte oversikt av stadens sanitära statistik år 1912. (Bericht des Gesundheitsamts der Stadt Stockholm mit Übersicht über die Sanitätsstatistik der Stadt für das Jahr 1912.) (E. Roesle) . . . . . 431

## B. Demographisch-statistische Literatur.

**Niceforo, A.,** Sulla variabilità del peso dei neonati secondo l'ordine di nascita con un cenno su qualche metodo per il calcolo della variabilità. (U. Deganello) . . . . . 189

**Grotjahn, A.,** Geburtenrückgang und Geburtenregelung im Lichte der individuellen und sozialen Hygiene. (F. Prinzing) . . . . . 447

**Hoffman, Frederick L.,** The menace of cancer. (F. Prinzing) . . . . 450

**Hoffman, Frederick L.,** The Statistical Experience Data of the Johns Hopkins Hospital Baltimore, 1892—1911. (F. Prinzing) . . . . . 452

**Binstock, W. J.** und **Nowosselsky, S. A.,** Das Projekt der Nomenklatur der Todesursachen. [Russisch.] (P. I. Kurkin) . . . . . 456

**Dobreitzer, I.,** Zur Frage über den Einfluß der Mißernte auf die Verbreitung mancher Infektionskrankheiten. [Russisch.] (P. I. Kurkin) . 458

**Tesjakoff, N. J.,** Zur Charakteristik der Diphtherieepidemien in der letzten Zeit. [Russisch.] (P. I. Kurkin) . . . . . 460

## C. Sozialhygienische Literatur.

**Teleky, L.,** Vorlesungen über soziale Medizin. Erster Teil. Die medizinalstatistischen Grundlagen. (E. Roesle) . . . . . 191

**Hentig, H. von,** Strafrecht und Auslese. (E. Wilhelm) . . . . . 194

**Fraenkel, Manfred,** Unfruchtbarmachung durch Röntgenstrahlen bei Verbrechern und Geisteskranken. (E. Wilhelm) . . . . . 197

**Bender, A.,** Der Schutz der gewerblich tätigen Kinder und der jugendlichen Arbeiter. (W. Hanauer) . . . . . 365

**Bunge, G. von,** Die zunehmende Unfähigkeit der Frauen, ihre Kinder zu stillen. (Agnes Bluhm) . . . . . 366

Archiv für Frauenkunde und Eugenik. (E. Wilhelm) . . . . . 464

# Referate.

## A. Amtliche statistische Quellenwerke.

Aarsberetning angaaende sundhedstilstanden i København for 1913 . . . 199

Statistisches Jahrbuch für das Deutsche Reich. 35. Jahrg. 1914 . . . . 199

Statistisches Jahrbuch für Königsberg i. Pr. 6. Jahrg. 1914 . . . . . 200

Правила медико-статистической регистрации Московскаго земства. Выпускъ I. (Regeln der medizinal-statistischen Registration des Moskauer Semstwo, Band I) . . . . . 202

Mitteilungen der Großh. Hessischen Zentralstelle für die Landesstatistik Nr. 961, 1914 . . . . . 465

Statistisches Jahrbuch für das Königreich Sachsen, 42. Jahrg. 1914/15 . . 467

Digitized by Google

Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## B. Demographische Literatur.

Seite

Leitsätze der Deutschen Gesellschaft für Rassenhygiene zur Geburtenfrage . 203
**Knöpfel,** Die gegenwärtige Sterblichkeit der jüdischen und christlichen Bevölkerung des Großherzogtums Hessen nach Geschlecht, Alter und Todesursachen . . . . . 204
**Hoffman, Frederick,** The Chances of Death and the Ministry of Health 205
**Kolb, K.,** Die Topographie des Krebses . . . . . 205
**Kurkin, P. I.,** Общая болѣзненность населенія въ земсткой санитарной статистикѣ. (Die allgemeine Morbidität der Bevölkerung in der Semstwo-Sanitätsstatistik . . . . . 206
**Beh R.** Die Blinden in Preußen . . . . . 207
Preliminary Statement of the Prudential Insurance Company of America at the Panama-Pacific International Exposition San Francisco 1915 . . . 469
**Rolke, E.,** Beitrag zur Frage des Alters der Eltern auf das Geschlecht der Kinder . . . . . 470
**Prinzing, F.,** Die Statistik der Fehlgeburten . . . . . 470
**Hoffman, Frederick,** The Decline in the Tuberculosis Death-rate, 1871—1912 472

## C. Sozialhygienische Literatur.

**Schallmayer, W.,** Sozialhygiene und Eugenik . . . . . 207
**Rott,** Umfang, Bedeutung und Ergebnisse der Unterstützungen an stillende Mütter . . . . . 208
Fortschritte des Kinderschutzes und der Jugendfürsorge. 1. Jahrg. 1913/14. Heft 3 . . . . . 208
**Böschen, J.,** Bericht über die Tätigkeit der Stadtassistenzärzte und den schulärztlichen Dienst in Kiel für die Zeit vom 1. Aug. 1913 bis 31. März 1914 . . . . . 209
**Koelsch, Fr.,** Allgemeine Gewerbepathologie und Gewerbehygiene . . . 210
**Hirsch, Rahel,** Unfall und innere Medizin . . . . . 210
**Buchner, H.,** Acht Vorträge aus der Gesundheitslehre . . . . . 211
Die Krebskrankheit und ihre Bekämpfung. Fünf Vorträge auf Veranlassung der Schweizerischen Vereinigung für Krebsbekämpfung . . . . . 211
**Orlowski,** Die Syphilis . . . . . 212
Показательная выставка по борьбѣ съ народными болѣзнями и т. д. (Schau-Ausstellung zur Bekämpfung der Volkskrankheiten, veranstaltet von der Pirogowschen Kommission zur Verbreitung hygienischer Kenntnisse) . . . . . 213
**Fischer, Alfons,** Gesundheitspolitik und Gesundheitsgesetzgebung . . . 473
Bericht des Kaiserin Augusta Viktoria-Hauses zur Bekämpfung der Säuglingssterblichkeit im Deutschen Reiche vom 1. April 1913 bis 31. März 1914 . . . . . 474
**Eltzbacher, P.,** Die deutsche Volksernährung und der englische Aushungerungsplan . . . . . 475

## D. Zeitschriften-Literatur.

Zeitschrift: Бѣстникъ общественной гигіены и т. д. (Nachrichten über öffentliche Hygiene, gerichtliche und praktische Medizin) . . . . . 213
46. Jahrgang 1910 . . . . . 214
47. Jahrgang 1911 . . . . . 216
48. Jahrgang 1912 . . . . . 217
49. Jahrgang 1913 . . . . . 221

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Seite

Referierte Abhandlungen:

**Nowosselsky, A. S.,** Die Sterblichkeit und der Familienstand der Bevölkerung der Stadt St. Petersburg . . . . . 218

**Raewski, A. I.,** Materialien zum Studium der sanitären Lage der russischen und tscheremissischen Bevölkerung des Jaranski-Kreises im Wjatka-Gouvernement . . . . . 222

---

Rückblick auf die bisherige Entwicklung des Archivs für Soziale Hygiene . 476

**Namenverzeichnis** . . . . . 492

Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

# Organisation und Hauptergebnisse der amtlichen Bevölkerungs- und Medizinalstatistik in Rußland.

Von Dr. S. Nowosselsky,

Vorstand der statistischen Abteilung des ärztlichen Generalinspektorats im Ministerium des Innern, St. Petersburg.

Die Bevölkerungsstatistik Rußlands (Volkszählungen, Bewegung der Bevölkerung) ist dem Statistischen Zentralkomitee anvertraut, das dem Ministerium des Innern einverleibt ist; die eigentliche Medizinalstatistik (Todesursachenstatistik, Morbiditätsstatistik, Heilanstalts-, Ärzte-, Apothekenstatistik usw.) steht unter Verwaltung des zum Ministerium des Innern gehörenden ärztlichen Generalinspektorats.

Das Statistische Zentralkomitee, das bis zum Jahre 1802 unter verschiedenen Benennungen existierte, erhielt seine jetzige Organisation seit 1863; in dasselbe Jahr fällt auch die Gründung des dem Ministerium des Innern einverleibten Statistischen Amtes mit konsultativer Befugnis — des Statistischen Rates.

Das Personal des Statistischen Zentralkomitees setzt sich aus einem Direktor, einem Sekretär mit zwei Assistenten, einem Bibliothekar, einem Kartographen, acht Redakteuren und mehreren Kalkulatoren und Bureaubeamten zusammen. Der Etat der Behörde ist jährlich mit 66000 Rubel festgesetzt.

Lokalbehörden des Statistischen Zentralkomitees sind die im Jahre 1830 gegründeten und im Jahre 1860 reorganisierten statistischen Gouvernementskomitees. Diese Komitees setzen sich, unter Vorsitzung des Gouverneurs, aus einem Vizepräsidenten, mehreren Mitgliedern und einem Sekretär zusammen, welche die gesamte Arbeit des Komitees verrichten. Die Komitees sind in allen Gouvernements und Provinzen des Reiches vorhanden, mit



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Ausnahme Polens und einiger Provinzen Kaukasiens, Sibiriens und Turkestans, wo die Funktionen der Komitees den Kanzleien der Gouverneure übertragen sind. Für die 10 polnischen Gouvernements zusammen wurde das sogenannte Warschauer Statistische Komitee gegründet, das unmittelbar dem Warschauer Generalgouverneur untergeordnet ist, und für die transkaukasischen Gebiete — das sogenannte Transkaukasische Statistische Komitee, das dem Statthalter des Kaukasus unmittelbar subordiniert ist. Endlich gibt es in Finland ein selbständiges Finländisches Statistisches Bureau, das vom Statistischen Zentralkomitee beinahe ganz unabhängig ist.

Die Verwaltung des Ärztlichen Generalinspektors hat ihre gegenwärtige Einrichtung und Benennung im Jahre 1904 erhalten; bis zum Jahre 1904 trug die Verwaltung den Titel Medizinaldepartement und funktionierte unter diesem Namen seit 1803. An der Spitze der Verwaltung steht der Ärztliche Generalinspektor (Arzt). Ferner gehören ihm zwei Assistenten des Ärztlichen Generalinspektors (Ärzte), 10 Bureauvorsteher mit ihren Assistenten und mehrere Bureaubeamte zu. Die statistische Abteilung der Verwaltung des Ärztlichen Generalinspektors besteht aus 1 Bureauvorsteher, aus seinen 2 Assistenten (Ärzte) und aus mehreren Rechnern.

Als Lokalbehörden der Verwaltung des Ärztlichen Generalinspektors treten die in allen Gouvernements und Provinzen des Reiches, mit Ausnahme Finlands, vorhandenen Ärztlichen Gouvernements- und Gebietsverwaltungen auf, die aus einem Medizinalinspektor, aus seinem Kollegen und mehreren Bureaubeamten bestehen. In Finland ist eine selbständige Finländische Medizinalverwaltung vorhanden.

## I. Stand der Bevölkerung.

In Rußland hat bis jetzt nur eine allgemeine Volkszählung stattgefunden und zwar am 28. Januar 1897 (alten Stils); die nächste allgemeine Volkszählung soll Ende 1915 stattfinden. Vor der allgemeinen Volkszählung wurden nur partielle Volkszählungen vorgenommen, hauptsächlich in einzelnen Städten (St. Petersburg, Moskau, Riga, Odessa, Warschau u. a.); im Jahre 1881 wurde eine Volkszählung in den Ostseeprovinzen veranstaltet. Einen Ersatz für Volkszählungen boten teilweise die sogenannten Revisionen, deren Hauptzweck war, die Anzahl der Personen zu bestimmen, welche den steuerpflichtigen Ständen angehörten, also hauptsächlich die Bauern und sogenannten Kleinbürger.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Es waren im ganzen 10 Revisionen, von welchen die erste von 1718—1724, die letzte (die 10.) im Jahre 1857—1858 stattgefunden hat.

Die Revisionen haben mit den Volkszählungen sehr wenig Ähnlichkeit; da die Revisionen einen rein fiskalischen Charakter trugen und sich nicht auf die ganze Bevölkerung erstreckten, so waren ihre Angaben über die Anzahl der Frauen und Kinder äußerst ungenau; überdies dauerten sie gewöhnlich sehr lange (manchmal mehrere Jahre lang), infolgedessen waren Doppelzählungen, Lücken und andere Ungenauigkeiten unvermeidlich. Da aber die Bevölkerung wußte, daß die Revision im Grunde die Verteilung von Steuern und Abgaben bezweckte, so war sie stets bestrebt, sich dem Eintragen in die Revisionslisten zu entziehen. In Anbetracht dieses Umstandes geben die Revisionen keine klare Vorstellung von der Bevölkerungsgröße, und die Ergebnisse einer Revision können mit den Ergebnissen der Volkszählung des Jahres 1897 kaum verglichen werden.

Es muß darauf hingewiesen werden, daß die Volkszählung 1897 sich auf Finland nicht erstreckte, und daß in Finland überhaupt allgemeine Volkszählungen nie stattgehabt haben; in Finland werden die Bevölkerungsregister, wie in Schweden, von der Geistlichkeit geführt und nach diesen Registern werden gleichfalls von der Geistlichkeit anschauliche Tabellen über den Bevölkerungsstand periodisch zusammengestellt, die dem Finländischen Statistischen Bureau zur Verfügung gestellt werden. Dank der äußerst sorgfältigen Führung der Bevölkerungsregister in Finland geben diese Volksberechnungen im allgemeinen genaue Resultate, obwohl sie doch die Volkszählung nicht ersetzen können. Da das gesamte System der Bevölkerungs- und Medizinalstatistik in Finland von dem in Rußland üblichen grundverschieden ist, so werde ich in meinem weiteren Bericht von Finland ganz absehen.

Größe der Bevölkerung. Die Volkszählung vom 28. Januar 1897 ergab für das Russische Reich (Finland ausgeschlossen) eine ortsanwesende Bevölkerung von 125 640 021 Einwohnern, davon waren 62 477 348 oder 49,7 Proz. männlichen, 63 162 673 oder 50,3 Proz. weiblichen Geschlechts.

Der Flächeninhalt des Russischen Reiches beträgt bei Ausschluß der großen Wasserflächen 21 473 582 qkm. Setzt man diese Fläche mit der Bevölkerung in Beziehung, so ergibt sich für 1897 eine Dichtigkeit von 5,85 Einwohnern auf 1 qkm. Die Bevölkerungsdichte Rußlands ist die geringste unter allen Ländern Europas.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die Angaben über Größe und Dichtigkeit der Bevölkerung in einzelnen Teilen des Reiches sind in folgender Tabelle zusammengefaßt:

Tabelle Nr. 1.

| Landesteile | Fläche in qkm | Ortsanwesende Bevölkerung 28. I. 1897 | | | Einwohner auf 1 qkm |
|---|---|---|---|---|---|
| | | überhaupt | männliche | weibliche | |
| Europäisches Rußland | 4 816 408 | 93 442 864 | 45 749 575 | 47 693 289 | 19,40 |
| Königreich Polen | 127 003 | 9 402 253 | 4 712 090 | 4 690 163 | 74,03 |
| Kaukasien | 468 703 | 9 289 364 | 4 886 713 | 4 402 651 | 19,82 |
| Sibirien | 12 484 804 | 5 758 822 | 2 964 419 | 2 794 403 | 0,46 |
| Mittelasien | 3 576 664 | 7 746 718 | 4 164 551 | 3 582 167 | 2,17 |
| Zusammen | 21 473 582 | 125 640 021 | 62 477 348 | 63 162 673 | 5,85 |

Am dichtesten bevölkert ist Polen, am geringsten Sibirien und Mittelasien. Die Bevölkerungsdichtigkeit in diesen beiden Gebieten ist eigentlich bedeutender, als die Tabelle zeigt, da bei der Berechnung die in Sibirien und Mittelasien vorhandenen enormen und für Ansiedlungen ganz untauglichen Landflächen, die von Sümpfen, Tundren, Steppen und uralten Wäldern bedeckt sind, nicht in Betracht gezogen wurden.

Da in Rußland regelrechte, periodische Volkszählungen fehlen, so sind die Angaben über Bevölkerungszuwachs in Rußland sehr zweifelhaft und entsprechen wohl nicht der Wirklichkeit. Für die Bevölkerungsgröße ergaben die Revisionen folgende Zahlen:

| Art der Zählung | Jahre | Bevölkerung in Millionen |
|---|---|---|
| 1. Revision | 1718—1724 | 14 |
| 2. „ | 1742—1747 | 16 |
| 3. „ | 1761—1767 | 19 |
| 4. „ | 1781—1787 | 28 |
| 5. „ | 1794—1796 | 36 |
| 6. „ | 1811—1812 | 41 |
| 7. „ | 1815—1817 | 45 |
| 8. „ | 1833—1835 | 60 |
| 9. „ | 1850—1851 | 69 |
| 10. „ | 1857—1858 | 74 |
| 1. Volkszählung | 1897 | 126 |

Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Da, wie bekannt, die Zahlen fehlerhaft sind, so kann man unmöglich auf Grund dieser Tabelle auf die Schnelligkeit des Bevölkerungszuwachses schließen. Auch schwerlich kann man die gegenwärtige Bevölkerungszahl Rußlands bestimmen, besonders in Anbetracht der in den letzten Jahren so stark gewordenen Emigration; auf Grund der Angaben über Geburtenüberschuß kann man annehmen, daß die Bevölkerung Rußlands in der Mitte des Jahres 1913 etwa 166 Millionen betrug. Nach Polizeiangaben soll die Bevölkerungszahl mehr als 170 Millionen ausmachen, jedoch muß diese Anzahl als übertrieben betrachtet werden. Da die Bevölkerungszahl nicht festgestellt ist, sind auch offenbar alle unten angeführten Verhältniszahlen der Bewegung der Bevölkerung nur annähernd und bei weitem nicht genau.

Da die Volkszählung 1897, obgleich etwas veraltet, zurzeit jedoch die einzige, mehr oder weniger sichere Quelle für das Studium des Standes der Bevölkerung in Rußland ist, so dürfte es angebracht sein, eine kurze Übersicht der Hauptergebnisse dieser Volkszählung zu geben, da sie ja wohl den deutschen Lesern verhältnismäßig wenig bekannt sein mag.

## A. Die Bevölkerung in Stadt und Land.

Als Städte gelten in Rußland nicht solche bevölkerte Ortschaften, die eine gewisse als Norm angenommene Bevölkerungsanzahl aufweisen, sondern diejenigen, welche eine Stadtgemeindeeinrichtung und eine Stadtgemeindeverwaltung besitzen. Wenn man dieses Kennzeichen der Berechnung zugrunde legt, so ergibt sich, daß nach dem Ergebnis der Volkszählung im Jahre 1897 von der Gesamtzahl von 125 640 021 Personen ortsanwesender Bevölkerung in Städten 16 828 395 Personen lebten, also 13,4 Proz., und zu den ländlichen Gemeinden 108 811 626 Personen, also 86,6 Proz. gehörten. Der Prozentsatz der Stadtbevölkerung jedoch steigt bedeutend, wenn man, wie es in der Statistik üblich ist, alle Orte mit über 2 000 Einwohnern als Städte ansieht; die Bevölkerungszahl in Gemeinden und Wohnplätzen mit 2 000 und mehr Einwohnern betrug nach der Volkszählung des Jahres 1897 39 644 133 Personen, also 32,6 Proz. und in Gemeinden mit weniger als 2 000 Einwohnern 85 995 888 Personen, also 68,4 Proz. Im Deutschen Reich dagegen wohnten nach der Volkszählung 1900 54,3 Proz. der Bevölkerung in Gemeinden mit 2 000 und mehr Einwohnern und nur 45,7 Proz. in kleineren Gemeinden. Die Anzahl der Großstädte, also der

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Städte mit mehr als 100000 Einwohnern, betrug in Rußland nach der Volkszählung im Jahre 1897, 19 mit der Gesamtzahl von 5826196 Einwohnern, was 4,6 Proz. der gesamten Bevölkerungszahl ausmacht (in Deutschland nach der Volkszählung 1900 16,2 Proz.). Der niedrige Prozentsatz der Stadtbevölkerung in Rußland hängt von der Hauptbeschäftigung des Volkes, der Landwirtschaft, ab; der Volkszählung des Jahres 1897 gemäß gehörten 74 Proz. der Einwohner zur Landwirtschaft, einschließlich Viehzucht, Fischerei und Jagd.

Über das Wachstum der Stadtbevölkerung in Rußland sind keine genauen Angaben vorhanden; vermutlich betrug am Beginn des 19. Jahrhunderts der Prozentsatz der Stadtbevölkerung (nach der politischen Einteilung) etwa 4—5. Eine genauere Vorstellung über das Wachstum der Städte in Rußland gewinnt man aus den Angaben über St. Petersburg und Moskau, wo mehrere Volkszählungen stattgefunden haben. Die Entwicklung der Bevölkerung von Moskau (mit Vorstädten) war folgende:

Tabelle Nr. 2.

| Volkszählungsjahre | Anzahl der Einwohner der Stadt Moskau in Tausenden | Durchschnittliche jährliche Zunahme in Tausenden | Durchschnittliche jährliche Zunahme in Prom. der mittl. Bevölkerung |
|---|---|---|---|
| 1871 (12. XII.) | 602 | — | — |
| 1882 (24. I.) | 753 | 15,0 | 22,1 |
| 1897 (28. I.) | 1039 | 19,0 | 21,2 |
| 1902 (31. I.) | 1179 | 28,0 | 25,3 |
| 1907 ( 1. III.) | 1360 | 35,5 | 28,0 |
| 1912 ( 6. III.) | 1617 | 51,4 | 34,5 |

Die Entwicklung der Bevölkerung von St. Petersburg (mit Vorstädten) ist aus folgender Tabelle ersichtlich:

Tabelle Nr. 3.

| Volkszählungsjahre | Anzahl d. Einw. der Stadt St. Petersburg in Tausenden | Durchschnittliche jährliche Zunahme in Tausenden | Durchschnittliche jährliche Zunahme in Prom. der mittl. Bevölkerung |
|---|---|---|---|
| 1881 (15. XII.) | 928 | — | — |
| 1890 (15. XII.) | 1034 | 11,8 | 12,0 |
| 1897 (28. I.) | 1265 | 37,7 | 32,8 |
| 1900 (15. XII.) | 1440 | 45,2 | 33,4 |
| 1910 (15. XII.) | 1908 | 46,8 | 27,9 |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wie aus den Tabellen Nr. 2 und 3 zu ersehen ist, wächst die Einwohnerschaft von Moskau und St. Petersburg sehr schnell; wie schnell die Bevölkerung auch in anderen Städten zunimmt, wird die nächste Volkszählung zeigen.

## B. Die Bevölkerung nach der Muttersprache.

Die Zahl verschiedener Sprachen und Dialekte, die bei der Volkszählung 1897 als Muttersprache verzeichnet worden sind, übertrifft 100. In folgender Tabelle Nr. 4 sind nur die Sprachen aufgezählt, die von mehr als einer halben Million Einwohnern gesprochen werden.

Tabelle Nr. 4.

Die Bevölkerung des gesamten Russischen Reiches nach der Muttersprache am 28. Januar 1897.

| Bezeichnung der Muttersprache | Bevölkerung | | | Auf 100 Männer kamen Frauen | Unter 100 der Gesamtbevölker. hatten die in der ersten Spalte bezeichnete Muttersprache angegeb. |
|---|---|---|---|---|---|
| | Männlich | Weiblich | Zusammen | | |
| Russisch | 41 270 254 | 42 663 313 | 83 933 567 | 103,37 | 66,80 |
| Polnisch | 3 933 282 | 3 998 025 | 7 931 307 | 101,65 | 6,31 |
| Hebräisch | 2 471 395 | 2 591 761 | 5 063 156 | 104,87 | 4,03 |
| Kirgisisch | 2 176 623 | 1 907 516 | 4 084 139 | 87,63 | 3,25 |
| Tatarisch | 1 980 110 | 1 757 517 | 3 737 627 | 88,76 | 2,97 |
| Deutsch | 885 013 | 905 476 | 1 790 489 | 102,31 | 1,42 |
| Lettisch | 698 584 | 737 353 | 1 435 937 | 105,55 | 1,14 |
| Baschkirisch | 676 035 | 645 328 | 1 321 363 | 95,46 | 1,05 |
| Litauisch | 595 422 | 615 088 | 1 210 510 | 103,30 | 0,97 |
| Armenisch | 621 297 | 551 799 | 1 173 096 | 88,81 | 0,93 |
| Moldauisch und Rumänisch | 575 518 | 546 151 | 1 121 669 | 94,90 | 0,89 |
| Mordwinisch | 498 659 | 525 182 | 1 023 841 | 105,32 | 0,81 |
| Estnisch | 487 144 | 515 594 | 1 002 738 | 105,84 | 0,80 |
| Sartisch | 528 763 | 439 892 | 968 655 | 83,19 | 0,78 |
| Tschuwaschisch | 421 640 | 422 115 | 843 755 | 100,11 | 0,67 |
| Grusisch | 437 311 | 386 657 | 823 968 | 88,42 | 0,66 |
| Uzbekisch | 398 987 | 327 547 | 726 534 | 82,09 | 0,58 |
| Eine andere (vorstehend nicht angegebene) Sprache | 3 821 311 | 3 626 359 | 7 447 670 | 94,90 | 5,94 |
| Zusammen | 62 477 348 | 63 162 673 | 125 640 021 | 101,10 | 100,00 |

Obwohl die Muttersprache, die bei den Volkszählungen verzeichnet wird, nicht immer eine richtige Vorstellung von der

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nationalität der einzelnen Bevölkerungsgruppen gibt, so wird es doch immerhin möglich sein, im allgemeinen über die verhältnismäßige Größe der bedeutenderen Nationalgruppen zu urteilen. Aus der obenangeführten Tabelle geht hervor, daß die Russen im ganzen Reiche zwei Drittel der Bevölkerung ausmachen; die zweitgrößte Nationalgruppe sind die Polen (6,3 Proz.), dann folgen die Juden (4 Proz.), Kirgisen (3,3 Proz.), Tataren (3,0 Proz.). Im eigentlichen Europäischen Rußland (ohne Polen) machen die Russen 80 Proz. aus, darauf folgen Juden (4 Proz.), Tataren (2,1 Proz.), Letten (1,5 Proz.), Baschkiren (1,4 Proz.), Deutsche (1,4 Proz.), Polen (1,2 Proz.), Moldauer und Rumänen (1,2 Proz.), Esthen (1 Proz.), Mordwiner (1 Proz.), Litauer (1 Proz.). In Sibirien machen die Russen 81 Proz. der Bevölkerung aus; die übrige Bevölkerung besteht aus verschiedensten kleinen Völkerschaften, davon sind die zahlreichsten die Burjaten (5 Proz.), Jakuten (4 Proz.) und Tataren (4 Proz.). In Polen gibt es im ganzen 7 Proz. Russen, die Polen betragen 72 Proz. der Gesamtbevölkerung und die Juden 13 Proz. In Kaukasien wohnen 34 Proz. Russen; dann folgen Tataren (16 Proz.), Kartwelsche Völkerschaften (Grusier, Imeretiner, Mingreller) betragen 15 Proz., Armenier (12 Proz.) und die kaukasischen Bergvölker (12 Proz.). Diese letzte Gruppe der kaukasischen Bergvölker zerfällt in mehrere Stämme (Lesghier, Tschetschenzen, Tscherkessen u. a.) und die Mundarten dieser Gruppe sind ganz selbständig und mit keiner der bekannten Sprachen verwandt. Es ist bis zurzeit nicht gelungen, außerhalb Kaukasiens weder verwandte Sprachen für diese Sprachengruppe zu finden, noch auch diese Mundarten auf eine gemeinsame Ursprache zurückzuführen. Es existiert die Voraussetzung, daß die kaukasischen Bergvölker nur winzige Überreste einer großen Zahl Völkerschaften sind, die in prähistorischen Zeiten die kolossalen Landflächen Asiens und Europas bevölkerten und zu einer Rasse gehörten, die, mit Ausnahme Kaukasiens, verschwunden ist. In Mittelasien setzt sich die Bevölkerung aus Kirgisen (49 Proz.), Sarten (12 Proz.), Usbeken (9 Proz.) und anderen türkisch-tatarischen Völkerschaften zusammen. Die Anzahl der Russen beträgt im ganzen 9 Proz. der Bevölkerung Mittelasiens.

Die Anzahl der Ausländer in Rußland wurde nach der Volkszählung 1897 auf 605 500 Personen taxiert (darunter 244 050 Frauen), was 0,5 Proz. der ortsanwesenden Bevölkerung des Reiches ausmacht. In Deutschland, nach der Volkszählung 1900, gab es 1,4 Proz. Ausländer und nach der Volkszählung des Jahres 1910 1,9 Proz. Von den in Rußland wohnenden Ausländern war die

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Mehrzahl (158103 Personen oder 26,2 Proz.) staatsangehörig im Deutschen Reiche; 121599 Personen oder 20 Proz. in Österreich-Ungarn, 120720 Personen oder 19,9 Proz. in der Türkei, 73920 Personen oder 12,2 Proz. in Persien, 47571 Personen oder 7,8 Proz. in China. Für andere Staaten waren ganz unbedeutende Zahlen verzeichnet und am geringsten in Spanien (243), in Portugal (54) und in Afrika, ohne nähere Angabe, (36).

## C. Die Bevölkerung nach Konfessionsgruppen.

Die Religionsverhältnisse der Bevölkerung des Russischen Reiches am 28. Januar 1897 sind aus folgender Zusammenstellung Nr. 5 ersichtlich:

Tabelle Nr. 5.

Bevölkerung des gesamten Russischen Reiches nach Konfessionsgruppen am 28. Januar 1897.

| Konfessionsgruppen | Bevölkerung | | | Auf 100 Männer kamen Frauen | Proz. der Gesamtbevölkerung |
|---|---|---|---|---|---|
| | Männlich | Weiblich | Zusammen | | |
| Orthodoxe (Griechisch-Katholische) | 42 954 739 | 44 168 865 | 87 123 604 | 102,8 | 69,34 |
| Römisch-Katholische | 5 686 361 | 5 781 633 | 11 467 994 | 101,7 | 9,13 |
| Lutherische | 1 739 814 | 1 832 839 | 3 572 653 | 105,3 | 2,84 |
| Altgläubige, Sektierer u. Dissidenten | 1 029 023 | 1 175 573 | 2 204 596 | 114,2 | 1,75 |
| Armenisch-Gregorjan. | 625 592 | 553 649 | 1 179 241 | 88,5 | 0,94 |
| Reformierte | 42 877 | 42 523 | 85 400 | 99,2 | 0,07 |
| Mennoniten | 33 598 | 32 966 | 66 564 | 98,1 | 0,05 |
| Bekenner and. christlichen Religionen | 42 813 | 42 301 | 85 114 | 98,8 | 0,07 |
| Mohammedaner | 7 383 293 | 6 523 679 | 13 906 972 | 88,3 | 11,07 |
| Israeliten | 2 547 144 | 2 668 661 | 5 215 805 | 104,8 | 4,15 |
| Buddhisten u. Lamaïten | 240 739 | 193 124 | 433 863 | 80,2 | 0,35 |
| Bekenner anderer nicht christl. Religionen | 151 355 | 146 860 | 298 215 | 97,0 | 0,24 |
| Zusammen | 62 477 348 | 63 162 673 | 125 640 021 | 101,1 | 100,00 |

Aus den kombinierten Angaben über Konfession und Muttersprache ist zu ersehen, daß 92 Proz. der Griechisch-Orthodoxen Russen ausmachen, 3 Proz. verschiedene finnischen Völkerschaften (Mordwinen, Wotjaken, Syrjanen, Karelen), 1,5 Proz. einige türkisch-tatarischen Völkerschaften (Tchuwaschen und Jakuten), 1,4 Proz. kartwelischen Völkerschaften (Grusier u. a.), 1 Proz. Moldauer und Rumänen. Was

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle

Geschlecht, Alter und Familienstand der Bevölke-

| Es standen im Alter von . . . Jahren | Ledige | | | Verheiratete | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Männlich | Weiblich | Zusammen | Männlich | Weiblich | Zusammen |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Unter 1 | 2 155 093 | 2 136 632 | 4 291 725 | — | — | — |
| 1 bis unt. 10 | 14 975 515 | 15 071 038 | 30 046 553 | 342 | 698 | 1 040 |
| 10 „ „ 13 | 4 424 565 | 4 325 957 | 8 750 552 | 591 | 2 569 | 3 160 |
| 13 „ „ 15 | 2 603 278 | 2 597 465 | 5 200 743 | 1 230 | 12 466 | 13 696 |
| 15 „ „ 17 | 2 545 296 | 2 564 513 | 5 109 809 | 8 657 | 95 115 | 103 772 |
| 17 „ „ 20 | 3 245 904 | 2 835 055 | 6 080 959 | 261 839 | 916 433 | 1 178 272 |
| 20 „ „ 30 | 4 500 240 | 2 138 442 | 6 638 682 | 5 571 744 | 7 918 143 | 13 489 887 |
| 30 „ „ 40 | 752 138 | 514 959 | 1 267 097 | 6 996 506 | 6 953 386 | 13 949 892 |
| 40 „ „ 50 | 254 521 | 269 301 | 523 822 | 5 365 192 | 4 707 707 | 10 072 899 |
| 50 „ „ 60 | 124 111 | 179 681 | 303 792 | 3 577 298 | 2 780 168 | 6 357 466 |
| 60 und darüb. | 110 994 | 211 979 | 322 973 | 2 859 305 | 1 590 083 | 4 449 388 |
| Unbekannten Alters | 9 270 | 7 947 | 17 217 | 7 948 | 9 373 | 17 321 |
| Summe | 35 700 925 | 32 852 969 | 68 553 894 | 24 650 652 | 24 986 141 | 49 636 793 |

die römisch-katholische Konfession anbetrifft, so sind 68 Proz. aller Katholiken Polen, 17 Proz. Litauer und Schmudiner, 13 Proz. Russen (vorzugsweise Weißrussen aus nordwestlichen Gouvernements des europäischen Rußlands) und 2 Proz. Deutsche. Zu evangelischen Konfessionen gehören Deutsche 38 Proz., Letten 31 Proz., Esten 28 Proz. Unter den Sektierern bestehen 99 Proz. aus Russen. Mohammedaner sind die meisten türkisch-tatarischen Völkerschaften (Tataren, Baschkiren, Kirgisen, Sarten, Usbeken, Turkmenen u. a.), ebenso auch die kaukasischen Bergvölker. Zu Buddhisten und Lamaïten gehören vorzugsweise die Kalmücken, Burjaten und Chinesen. Was die übrigen nichtchristlichen Religionen anbetrifft, von denen am meisten der Schamanismus verbreitet ist, so gehört zu ihm ein kleiner Teil der finnischen Völkerschaften (ein Teil der Tcheremissen und Wotjaken), ein Teil Burjaten und diverse allmählich aussterbende nord-sibirische Stämme, wie Tschuktschen, Ainen, Giljaken u. a.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nr. 6.

rung des gesamten Russischen Reiches im Jahre 1897.

| Verwitwete und Geschiedene | | | Familienstand unbekannt | | | Insgesamt | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Männlich | Weiblich | Zusammen | Männl. | Weibl. | Zus. | Männlich | Weiblich | Zusammen |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| — | — | — | — | — | — | 2 155 093 | 2 136 632 | 4 291 725 |
| 26 | 124 | 150 | 31 | 19 | 50 | 14 975 914 | 15 071 879 | 30 047 793 |
| 28 | 87 | 115 | 6 | 6 | 12 | 4 425 190 | 4 328 619 | 8 753 809 |
| 25 | 201 | 226 | 16 | 11 | 27 | 2 604 549 | 2 610 143 | 5 214 692 |
| 171 | 1 394 | 1 565 | 67 | 249 | 316 | 2 554 191 | 2 661 271 | 5 215 462 |
| 1 465 | 7 047 | 8 512 | 1 264 | 812 | 2 076 | 3 510 472 | 3 759 347 | 7 269 819 |
| 63 711 | 153 670 | 217 381 | 9 371 | 5 649 | 15 020 | 10 145 066 | 10 215 904 | 20 360 970 |
| 139 151 | 438 858 | 578 009 | 6 146 | 4 904 | 11 050 | 7 893 941 | 7 912 107 | 15 806 048 |
| 249 604 | 851 013 | 1 100 617 | 4 279 | 4 847 | 9 126 | 5 873 596 | 5 832 868 | 11 706 464 |
| 406 317 | 1 244 676 | 1 650 993 | 3 074 | 6 132 | 9 206 | 4 110 800 | 4 210 657 | 8 321 457 |
| 1 226 020 | 2 578 869 | 3 804 889 | 6 297 | 17 793 | 24 090 | 4 202 616 | 4 398 724 | 8 601 340 |
| 1 674 | 3 825 | 5 499 | 7 028 | 3 377 | 10 405 | 25 920 | 24 522 | 50 442 |
| 2 088 192 | 5 279 764 | 7 367 956 | 37 579 | 43 799 | 81 378 | 62 477 348 | 63 162 673 | 125 640 021 |

## D. Die Bevölkerung nach Geschlecht, Alter und Familienstand.

Die Zusammensetzung der Bevölkerung nach Geschlecht, Alter und Familienstand läßt die obenstehende Übersicht nach dem Stande von 1897 erkennen.

Von 125 640 021 der Gesamtbevölkerung des Reiches im Jahre 1897 waren 62 477 348 oder 49,7 Proz. männlichen, 63 162 673 oder 50,3 Proz. weiblichen Geschlechts. Es kamen mithin auf 100 männliche 101,10 weibliche Personen. Im Deutschen Reich betrug der Frauenüberschuß im Jahre 1900 103,22. Der verhältnismäßig geringe Frauenüberschuß in Rußland hängt damit zusammen, daß bei vielen Völkerschaften, besonders mohammedanischer Konfession, die Anzahl der Männer die der Frauen übertrifft, wie bei Kirgisen, Tataren, Baschkiren, Sarten, kaukasischen Bergvölkern, ebenso auch bei Armeniern, Grusiern, Moldauern, Rumänen und anderen kleineren Völkerschaften. Bei Russen beträgt der Frauenüberschuß 103,37 und ist also dem Frauenüberschuß in Deutschland beinahe gleich. Die Einzelheiten hinsichtlich des Vorherrschens des einen oder anderen Geschlechts bei den zahl-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

reichsten Völkerschaften Rußlands ist in der Tabelle über die Einteilung der Bevölkerung nach ihrer Muttersprache angeführt. Den bedeutenden Männerüberschuß bei asiatischen Völkerstämmen erklärt bekanntlich G. von Mayr[1]) durch mangelhafte Zählung der Frauen und unvollständige Erfassung derselben, da den Frauen eine sehr geringe soziale Bedeutung beigemessen wird, und auch noch aus religiösen Gründen, und man kann nicht umhin, dieser Meinung auch inbetreff der russischen Volkszählung beizustimmen, wo es sich besonders um einen so bedeutenden Männerüberschuß handelt, wie z. B. bei kaukasischen Tataren, wo auf je 100 Männer 81,04 Frauen kommen; bei den Tataren im europäischen Rußland, die eine höhere Kultur besitzen, ist der Männerüberschuß 100 : 95,60, und bei den Tataren des Kasanischen Gouvernement, die 35 Proz. aller Tataren des europäischen Rußland ausmachen, wird ein Frauenüberschuß konstatiert, der 103,25 beträgt. Andererseits wird einiger Männerüberschuß bei asiatischen Völkern hinlänglich erklärt durch die hohe Sterblichkeit der Frauen im gebärfähigen Alter, was wiederum im Zusammenhang mit der übermäßigen Exploatation der erzeugenden Lebenskraft der Frauen durch sehr frühe Heiraten und durch schwere Haus- und Feldarbeiten, welche die Frauen verrichten müssen, steht. Das Gesagte bezieht sich auf christliche Völkerschaften des Kaukasus, wie Armenier, Grusier, Imeretinen u. a., wo gleichfalls ein bedeutender Männerüberschuß vorhanden ist, die sich ihrer Lebensweise und sozialen Verhältnissen nach wenig von den mohammedanischen Kaukasusvölkern unterscheiden. Der Männerüberschuß bei Moldauern und Rumänen im europäischen Rußland (100 : 94,90) entspricht dem Männerüberschuß in Rumänien, der nach der Volkszählung des Jahres 1899 100 : 96,81 betrug.

Wesentliche Unterschiede bietet das Geschlechtsverhältnis der Stadt- und Landbevölkerung im Russischen Reich. Im Gegensatz zu dem in den meisten Staaten Westeuropas vorhandenen bedeutenderen Frauenüberschuß in den Städten als auf dem Lande, unterscheidet sich die Bevölkerung in russischen Städten durch bedeutenden Männerüberschuß. Nach der Volkszählung des Jahres 1897 waren von 16 828 395 der Stadtbevölkerung Männer 8 912 140 oder 53 Proz. und Frauen 7 916 255 oder 47 Proz.; auf dem Lande gab es 53 565 208 Männer oder 49,2 Proz. und

[1]) G. von Mayr, Statistik und Gesellschaftslehre, Bd. II: Bevölkerungsstatistik. Tübingen 1897.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

55246418 Frauen oder 50,8 Proz. Auf diese Weise entsprechen je 100 Männern in Städten 88,83 Frauen und auf dem Lande 103,14 Frauen.

In Großstädten ist der Männerüberschuß noch bedeutender und beträgt 100 : 85,77. Diese Erscheinung hängt wohl damit zusammen, daß die russische männliche Landbevölkerung sich nach den Städten auf Erwerb begibt, jedoch die Beziehungen mit dem Dorfe nicht aufhebt, da ihre Familien auf dem Lande bleiben. In Westeuropa gehören die meisten Arbeiter in Städten zum Proletariat ohne Landbesitz und lassen sich mit ihren Familien in den Städten häuslich nieder. Vermutlich nimmt auch in russischen Städten mit der Zeit, infolge des stets wachsenden Proletariats, der Männerüberschuß in Städten immer mehr ab. So gab es in Moskau nach der Volkszählung im Jahre 1871 auf je 100 Männer 70,0 Frauen, im Jahre 1882 74,2; im Jahre 1897 75,5; im Jahre 1902 76,7; im Jahre 1907 80,3 und im Jahre 1912 83,9.

Dem Alter nach standen nach der Volkszählung von 1897 im 1. Lebensjahr 4291725 = 29 Prom.; im Alter von 1 bis unter 15 Jahren befanden sich 44016294 = 350 Prom. und im Alter von 15—60 Jahren 68680220 = 547 Prom.; 60 und mehr Jahre zählten 8601340 oder 69 Prom. Im Vergleich mit anderen Ländern unterscheidet sich die Altersgliederung der Bevölkerung Rußlands durch die bedeutende Zahl Personen im Kindesalter und die geringe Zahl Personen des mittleren und hohen Alters, was aus der Zusammenstellung Nr. 7 ersichtlich ist.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Man muß hervorheben, daß, obgleich die Zahl Personen hohen Alters (60 und mehr Jahre) in Anbetracht der bedeutenden Sterblichkeit in Rußland verhältnismäßig gering ist, dennoch in dieser Altersgruppe eine bedeutende Zahl Personen sehr vorgerückten Alters (90 und mehr Jahre) vorhanden ist. Nach der Volkszählung 1900 kamen im Deutschen Reiche auf 4396867 Einwohner im Alter von über 60 Jahre 9983 Personen im Alter von 90—100 Jahren, d. h. 2,27 Proz. und 40 Personen im Alter von 100 und mehr Jahren, d. h. 0,01 Proz., in Rußland dagegen nach der Volkszählung 1897 auf 8601340 Personen im Alter über 60 Jahren 118583 Personen im Alter über 90—100 Jahren, also 13,79 Proz. und 15657 Personen im Alter von 100 und mehr Jahren, d. h. 1,82 Proz. Diesen Zahlen kann man selbstredend keinen absoluten Glauben schenken, da sie wohl bedeutend höher als in

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 7.

Der Altersaufbau der Bevölkerung in einigen europäischen Staaten.[1])

Von 1000 der Gesamtbevölkerung standen im Alter von ... Jahren.

| Staaten | Zählungsjahr | 0 bis 15 | 15 bis 20 | 20 bis 60 | 60 und mehr |
|---|---|---|---|---|---|
| Bulgarien | 1900 | 401 | 110 | 405 | 84 |
| Russisches Reich | 1897 | 384 | 99 | 447 | 69 |
| Ungarn | 1900 | 356 | 101 | 468 | 75 |
| Niederlande | 1899 | 348 | 95 | 465 | 92 |
| Deutsches Reich | 1900 | 348 | 94 | 480 | 78 |
| Italien | 1901 | 344 | 98 | 462 | 96 |
| Österreich | 1900 | 344 | 96 | 479 | 81 |
| Dänemark | 1901 | 339 | 97 | 465 | 99 |
| Schottland | 1901 | 334 | 102 | 487 | 77 |
| Schweden | 1900 | 324 | 95 | 462 | 119 |
| England und Wales | 1901 | 324 | 100 | 502 | 74 |
| Belgien | 1900 | 317 | 96 | 493 | 94 |
| Schweiz | 1900 | 310 | 95 | 503 | 92 |
| Irland | 1901 | 303 | 106 | 482 | 109 |
| Frankreich | 1901 | 261 | 85 | 529 | 125 |

Wirklichkeit sind, was mit der bekannten Tatsache zusammenhängt, daß die Greise bei den Volkszählungen ihr Alter gewöhnlich übertreiben; jedoch kann man kaum daran zweifeln, daß die Anzahl der Greise in sehr vorgerücktem Alter in Rußland verhältnismäßig groß ist, was auch der sehr geringen Sterblichkeit in Rußland im Greisenalter entspricht, wie aus den unten angeführten Daten über die Sterblichkeit ersichtlich sein wird.

Ebenso wie in Westeuropa bietet die Altersgliederung der Stadt- und Landbevölkerung Rußlands bedeutende Unterschiede. Die erwerbsuntüchtigen Altersklassen, nämlich die Kinder bis zu 15 Jahren und die Personen von 60 und mehr Jahren sind auf dem Lande stärker vertreten und in den Städten am wenigsten besetzt, dagegen hier am meisten die lebenskräftigen Altersklassen von 15 bis 60 Jahren.

[1]) Die Angaben dieser als auch der anderen Tabellen der internationalen Bevölkerungsstatistik sind entnommen teilweise den amtlichen Quellenwerken, teilweise der „Statistique internationale du mouvement de population, Paris 1907", den „Internationalen Übersichten" in den „Statistischen Jahrbüchern für das Deutsche Reich" und den „Annual Reports of births, deaths and marriages in England and Wales".

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 8.

Der Altersaufbau der Bevölkerung des gesamten Russischen Reiches in Stadt und Land im Jahre 1897.

| Bevölkerung am 28. I. 1897 | Stadt | | Land | |
|---|---|---|---|---|
| Kinder im 1. Lebensjahre | 451 738 | 26,8 | 3 839 987 | 35,3 |
| Kinder von 1 bis 15 Lebensjahren | 4 589 882 | 272,7 | 39 426 412 | 362,3 |
| Personen von 15 bis 60 Lebensjahren | 10 717 299 | 636,9 | 57 962 921 | 532,7 |
| Personen von 60 u. mehr Lebensjahren | 1 058 363 | 62,9 | 7 542 977 | 69,3 |
| Unbekannten Alters | 11 113 | 0,7 | 39 329 | 0,4 |
| Im ganzen | 16 828 395 | 1000,0 | 108 811 626 | 1000,0 |

Dem Familienstand nach waren nach der Volkszählung 1897 von 77 281 560 über 15 Jahre alten Einwohnern 20 247 134 oder 262 Prom. ledig, 49 601 576 oder 642 Prom. verheiratet, 7 361 966 oder 95 Prom. verwitwet und geschieden und bei 70 884 Personen blieben die Familienverhältnisse unbekannt. Beim männlichen Geschlecht im Alter über 15 Jahren (38 290 682) waren 11 533 204 oder 301 Prom. ledig, 24 640 541 oder 644 Prom. verheiratet, 2 086 439 oder 54 Prom. verwitwete und geschiedene und 30 498 mit unbekannten Familienverhältnissen. Von den Einwohnern weiblichen Geschlechts im Alter über 15 Jahren (38 990 878) waren 8 713 930, also 223 Prom. ledige, 24 961 035 oder 640 Prom. verheiratete, 5 275 527 oder 135 Prom. verwitwete und geschiedene und bei 40 386 blieben die Familienverhältnisse unbekannt. Im Vergleich mit dem Familienstand der Bevölkerung anderer Staaten zeichnet sich Rußland durch die geringe Anzahl der Ledigen und durch den hohen Prozentsatz der Verheirateten aus, was auch die Tabelle Nr. 9 aufweist.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Infolge der sehr frühen Eheschließungen unter der mohammedanischen Bevölkerung Kaukasiens und Mittelasiens ergab die letzte Volkszählung 1821 Verheiratete männlichen Geschlechts im Alter unter 15 Jahren (davon 342 Personen im Alter unter 10 Jahren) und 15 733 Verheiratete weiblichen Geschlechts in demselben Alter (darunter 698 im Alter unter 10 Jahren).

Der Familienstand der Stadtbevölkerung in Rußland unterscheidet sich vom Familienstand der Landbevölkerung

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 9.

Die erwachsene Bevölkerung nach dem Familienstande in verschiedenen europäischen Staaten.

| Staaten | Zählungsjahr | Es waren von je 1000 über 15 Jahre alten Einwohn. männlichen Geschlechts | | | weiblichen Geschlechts | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ledig | verheiratet | verwitw. und geschied. | ledig | verheiratet | verwitw. und geschied. |
| Bulgarien | 1900 | 290 | 656 | 54 | 205 | 687 | 108 |
| Russisches Reich | 1897 | 301 | 644 | 54 | 223 | 640 | 135 |
| Ungarn | 1900 | 326 | 624 | 50 | 233 | 625 | 142 |
| Frankreich | 1901 | 355 | 572 | 73 | 286 | 548 | 166 |
| Italien | 1901 | 390 | 548 | 62 | 318 | 548 | 134 |
| Dänemark | 1901 | 395 | 546 | 59 | 375 | 503 | 122 |
| Deutsches Reich | 1900 | 406 | 547 | 47 | 352 | 520 | 128 |
| England und Wales | 1901 | 411 | 536 | 53 | 395 | 496 | 109 |
| Norwegen | 1900 | 412 | 527 | 61 | 414 | 470 | 116 |
| Österreich | 1900 | 419 | 536 | 45 | 367 | 510 | 123 |
| Niederlande | 1899 | 428 | 516 | 56 | 399 | 494 | 107 |
| Schweden | 1900 | 434 | 505 | 61 | 412 | 468 | 120 |
| Belgien | 1900 | 435 | 508 | 57 | 394 | 495 | 111 |
| Schweiz | 1900 | 453 | 488 | 59 | 410 | 459 | 131 |
| Schottland | 1901 | 471 | 478 | 51 | 445 | 443 | 112 |
| Irland | 1901 | 559 | 383 | 58 | 497 | 371 | 132 |

durch die größere Zahl Lediger und geringere Zahl Verheirateter, was folgende Tabelle zeigt.

Tabelle Nr. 9a.

Die erwachsene Bevölkerung des gesamten Russischen Reiches nach dem Familienstand in Stadt und Land im Jahre 1897.

| Gebiet | Es waren von 1000 über 15 Jahre alten Einwohnern männlichen Geschlechts | | | weiblichen Geschlechts | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ledig | verheiratet | verwitwet u. geschieden | ledig | verheiratet | verwitwet u. geschieden |
| Stadt | **419** | **543** | 37 | **299** | 524 | **175** |
| Land | 278 | **664** | 58 | 212 | **659** | 129 |

Blinde, Taubstumme und Geisteskranke. Die Zählung von 1897 ergab im Russischen Reich die Anwesenheit von 116204 männlichen und 131696 weiblichen, zusammen von 247900 Blinden. Auf je 10000 Einwohner kamen durchschnittlich 19,7 blinde Personen; auf je 10000 Männer 18,6 und auf je 10000 Frauen 20,8

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Blinde. In Deutschland, nach der Volkszählung 1900, kamen auf 10000 Einwohner nur 6,1 ortsanwesende blinde Personen. Die Blindheit in Rußland ist am meisten in Sibirien verbreitet (30,4 Blinde auf je 10000 Einwohner), besonders im Jakutischen Gebiet (124,5); im Europäischen Rußland ist die Blindheit am meisten in den östlichen Gouvernements verbreitet, besonders in den Gouvernements Kasan (59,2), Ufa (42,3) und Wjatka (36,2). Den Völkerschaften gemäß ist die Blindheit besonders unter den finischen und türkisch-tatarischen Völkerstämmen verbreitet, mit Ausnahme der Kirgisen und Sarten, darunter sich verhältnismäßig wenig Blinde vorfanden (7,2 auf je 10000 Sarten und 8,7 auf je 10000 Kirgisen. Die größten Zahlen Blinder auf je 10000 Einwohner haben folgende Völkerschaften: Tschuwaschen 114,6; Jakuten 111,1; Wotjaken 90,3; Tscheremissen 74,9; Baschkiren 47,9; Turkmenen 42,1; Mordwinen 37,8; Tataren 34,5. Verhältnismäßig kleine Ziffern finden sich bei den Polen (8,1), bei den Israeliten (10,1), bei den Deutschen (10,0). Bei den Russen ist der Koeffizient der Blindheit 19,4. Die bedeutende Verbreitung der Blindheit in Rußland hängt mit der starken Verbreitung des Trachoms zusammen, und aus demselben Grunde ist auch die Blindheit im Osten Rußlands und unter finischen und tatarischen Völkerstämmen besonders verbreitet.

Die relative Anzahl Blinder steigt mit dem Alter, wie aus folgender Zusammenstellung ersichtlich ist.

Tabelle Nr. 10.

Auf je 10000 der in der 1. Spalte angegebenen Altersklasse kamen Blinde in ganz Rußland im Jahre 1897.

| Altersklassen | Männlich | Weiblich | Zusammen |
|---|---|---|---|
| 0—1 | 2,0 | 1,8 | 1,9 |
| 1—10 | 5,0 | 4,1 | 4,6 |
| 10—20 | 8,6 | 7,5 | 8,1 |
| 20—30 | 10,6 | 10,4 | 10,5 |
| 30—40 | 13,4 | 14,5 | 14,0 |
| 40—50 | 20,7 | 24,8 | 22,7 |
| 50—60 | 33,5 | 42,2 | 37,9 |
| 60 und mehr | 118,0 | 137,8 | 128,2 |
| Alle Altersklassen | 18,6 | 20,8 | 19,7 |

Die Volkszählung bestimmte die Gesamtanzahl der Taubstummen auf 124513, dabei 69579 männlichen und 54934 weiblichen Geschlechts. Auf 10000 Einwohner kommen 9,9 Taubstumme, wobei auf 10000 Männer 10,8 und auf 10000 Frauen 8,7. Laut



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

der Volkszählung des Jahres 1900 kamen im Deutschen Reiche auf 10000 Einwohner 8,6 ortsanwesende Taubstumme. Im Gegensatz zur Blindheit ist die Taubstummheit in Rußland in den Westgouvernements verhältnismäßig am stärksten verbreitet, besonders in Polen und in den Ostseegouvernements; die größten Werte ergaben folgende Gouvernements: Kalisch (13,7 auf 10000 Einwohner), Kielce (13,4), Kurland (13,4), Witebsk (13,0), Livland (12,5). Die geringste Anzahl Taubstummer erwies sich in Mittelasien (3,4). Von den verschiedenen Völkern wurden die verhältnismäßig höchsten Zahlen bei den Letten (13,8) und bei den Polen (11,3) beobachtet. Bei den Russen kamen 10,7 Taubstumme auf 10000 Einwohner, bei den Deutschen 10,1, bei den Israeliten 10,3. Am wenigsten Taubstumme fand man bei den Sarten (0,9).

Die durch die Volkszählung erbrachte Anzahl der Geisteskranken liegt unter der wirklichen Anzahl der Geisteskranken im medizinischen Sinne des Wortes und gibt eine annähernde Zahl der Personen mit scharf ausgeprägten Zeichen der Geistesstörung an, deren Bestimmung auch Nicht-Spezialisten zugänglich ist. Die Volkszählung entdeckte 117709 solcher Kranken, was 9,4 auf 10000 Einwohner ausmacht.

## II. Bewegung der Bevölkerung.

Als Hauptquelle für die Statistik der natürlichen Bewegung der Bevölkerung in Rußland dienen die von Geistlichen geführten Kirchenbücher.

Die Führung der Kirchenbücher durch die orthodoxe Geistlichkeit ist schon im Jahre 1722 verordnet worden, aber trotz einer Reihe, die Notwendigkeit einer regelmäßigen Buchführung bestätigender Ukase des allerheiligsten Synods (oberste Kirchenverwaltung für die orthodoxe Geistlichkeit), wurde eine genaue Kirchenbuchführung nicht bald erzielt.

Erst im Jahre 1838, als auch die neue, bis zum heutigen Tage herrschende Form der Anschreibungen eingeführt wurde, ist die Ordnung der Kirchenbuchführung für Orthodoxe definitiv festgesetzt worden.

Verordnungen hinsichtlich einer regelmäßigen Führung der Kirchenbücher für andere Konfessionen sind später als für die griechisch-orthodoxe Konfession veröffentlicht worden: für die römisch-katholische Konfession im Jahre 1826, für Mohammedaner im Jahre 1828 und 1832, für die Mohammedaner vom Kaukasus

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

aber erst im Jahre 1872, für die evangelischen Konfessionen im Jahre 1832 und für Israeliten im Jahre 1835.

Eine besondere Beurkundung des Personenstandes existiert in Polen und in Finland. In Polen trägt die Beurkundung des Personenstandes einen gemischten kirchlich-zivilen Charakter; in Finland dagegen sind die Anschreibungen des Personenstandes von denen rein kirchlichen Charakters abgesondert, obwohl hier das System der Kirchenbücher existiert.

Anschreibungen der Ehen, Geburten und Sterbefälle wurden bei Altgläubigen, Sektierern und Dissidenten bis zum Jahre 1905 von der Polizei und den Landesverwaltungsbehörden besorgt; aber im Jahre 1905 wurde auch für diese Konfessionen das System der Kirchenbücher eingeführt, deren Führung Geistlichen, von den Gemeinden der Altgläubigen und Dissidenten erwählten Vorstehern und Leitern übertragen wurde. Bei Sektierern, die überhaupt gar keine Geistlichen anerkennen und auch keine haben und bei den Baptisten wird die Beurkundung des Personenstandes auch jetzt von der Polizei, den Stadtämtern und den Landesverwaltungsbehörden besorgt.

Bei Heiden wird der Personenstand teils von ihren Geistlichen (bei Buddhisten und Lamaïten), teils von der Polizei (bei den übrigen Heiden) registriert.

Das Sammeln, die Zusammenstellung und Veröffentlichung der Angaben der Kirchenbücher über die natürliche Bewegung der Bevölkerung in Rußland wurden am frühesten für die griechisch-orthodoxe Bevölkerung eingeführt. Diese Materialien werden seit dem Jahre 1796 alljährlich in den Rechenschaftsberichten des Oberprokureurs vom Allerheiligsten Synod veröffentlicht und beziehen sich auf die griechisch-orthodoxe Bevölkerung des ganzen Reiches (Kaukasus, Polen, Sibirien und Mittelasien mitgerechnet). Der letzte Bericht vom Jahre 1910 ist Ende 1913 erschienen. Diese Berichte enthalten Angaben über die Gesamtzahl der geschlossenen Ehen, die Gesamtzahl der Neugeborenen mit der Verteilung derselben nach dem Geschlechte und die Zahl der Gestorbenen, anfänglich nur mit der Bezeichnung des Geschlechts, seit 1798 aber für männliches und seit 1850 für weibliches Geschlecht mit der Verteilung derselben in fünfjährige Altersgruppen.

Die orthodoxe Geistlichkeit macht hiervon alljährlich Mitteilung an die geistlichen Konsistorien, die lokale Organe des Allerheiligsten Synods sind; die Konsistorien verteilen dann diese Daten auf die Eparchien, in welche das Reich zum Zweck der kirchlichen Ver-



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

waltung eingeteilt ist, und unterbreiten sie dem Synod. Es ist zu bemerken, daß die Grenzen der Eparchien sich nicht stets mit den Grenzen der administrativen Einteilung des Reiches in Gouvernements und Provinzen decken und daß die Eparchien im asiatischen Rußland nicht selten 2 und mehr Gouvernements resp. Provinzen umfassen.

Viel später als für die orthodoxe Bevölkerung wurde geregeltes, systematisches Sammeln und Bekanntmachen der Daten über die natürliche Bewegung der Bevölkung unter den nichtorthodoxen Konfessionen eingeleitet. Zu Beginn der 60er Jahre des vorigen Jahrhunderts arbeitete das Statistische Zentralkomitee ein für die Geistlichkeit sämtlicher Konfessionen sowie auch für die Polizei (in bezug auf die Sektierer) allgemeines, sehr genaues Formular der statistischen Rechenschaftsablegung über die Bewegung der Bevölkerung aus, wobei die Art und Weise festgestellt wurde, laut welcher die Geistlichkeit aller Konfessionen alljährlich die nach den Gemeinden aufgestellten Listen den lokalen statistischen Komitees einzuliefern hat; die Komitees fertigen nach diesen Gemeindelisten Gesamtlisten für ganze Städte und Kreise an und übermitteln dieselben dem Statistischen Zentralkomitee zur weiteren Bearbeitung. Auf Grund dieser Angaben macht das Statistische Zentralkomitee seit 1867 jedes Jahr ausführliche Daten über die Bewegung der Bevölkerung unter sämtlichen Konfessionen der 50 Gouvernements des europäischen Rußlands öffentlich bekannt. Diese Angaben werden einer sehr ausführlichen Bearbeitung unterworfen und verschiedenartig kombiniert, natürlich aber insoweit, als dies das ursprüngliche Material der Kirchenbücher gestattet; dazu betreffen sie nur die Bevölkerung der 50 Gouvernements des europäischen Rußlands (ohne Polen), infolge der bewiesenermaßen unvollständigen und ungenauen Tauf-, Ehe- und Totenregister im asiatischen Rußland, insbesondere unter den nichtorthodoxen Konfessionen. Im Zusammenhang mit der sehr ausführlichen Bearbeitung der Berichte und dem äußerst unausreichenden Personalbestand sowohl in den statistischen Ortskomitees als auch im Zentralkomitee erleiden diese Berichte eine beträchtliche Verspätung, und zu Beginn des Jahres 1913 erschien erst der Rechenschaftsbericht über die Bewegung der Bevölkerung im europäischen Rußland für 1904.

In neuerer Zeit hat das Statistische Zentralkomitee den Versuch gemacht, die Angaben über einige Gouvernements Sibiriens genau zu bearbeiten, und zwar sind es: das Jeniseiskische Gou-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

vernement (für 1902—1904), Tobolskische (für 1902—1903), Ssemipalatinsker (für 1903) und Irkutsker (für 1904).

Die Daten über Polen werden nach einem ausführlichen Programm überhaupt nicht gesammelt, das Warschauer Statistische Komitee veröffentlicht jedoch periodisch die Gesamtziffern der Ehen, Geburten und Todesfälle (ohne Altersklassifikation) in den einzelnen Gouvernements Polens. Außerdem publiziert die Verwaltung des Obermedizinalinspektors in den von ihr seit 1876 jährlich herausgegebenen „Berichten über den Stand der Volksgesundheit und die Sanitätsorganisation in Rußland“ [1]), die von den lokalen statistischen Komitees sowie den Gouvernementskanzleien erhaltenen vorläufigen Daten über die Zahl der Geborenen und Gestorbenen (ohne Einteilung nach dem Alter) in den einzelnen Gouvernements des gesamten Kaiserreichs (des europäischen Rußlands, Polens, des Kaukasus, Sibiriens und Mittelasiens). Ende 1913 erschien der Bericht der Verwaltung für 1911.

Die Statistik der natürlichen Bewegung der Bevölkerung in Rußland befindet sich in wenig befriedigendem Zustande. Am besten ist die Sache bestellt in den 50 Gouvernements des europäischen Rußlands, und zwar namentlich unter der orthodoxen Bevölkerung; im asiatischen Rußland dagegen fehlt hauptsächlich unter den nichtchristlichen Konfessionen die Statistik der natürlichen Bewegung der Bevölkerung fast ganz und die vorhandenen Daten stellen fragmentarische, äußerst dürftige Mitteilungen dar. Dieses bezieht sich in besonderer Weise auf die Nomadenvölker — Kirgisen und Kalmücken.

Nichts weniger denn zufriedenstellend wurde auch die Registration bei den Sektierern und Altgläubigen bis 1905 geführt; es ist einstweilen schwer zu bestimmen, inwieweit sich diese Registration gebessert hat, nachdem sie seit 1905 in die Hände der Geistlichen der Sektierer- und Altgläubigergemeinden gekommen ist.

Die kirchlichen Eintragungen registrieren eigentlich nicht die Fakta des Geborenwerdens und Sterbens als solche, sondern die vollzogenen kirchlichen Handlungen (Taufe, Beerdigung). Die Totgeborenen und vor der Taufe Verstorbenen werden daher in der Regel in die Zahl der Geborenen nicht aufgenommen. Trotzdem der Geistlichkeit hinsichtlich der Totgeborenen mehrfach

[1]) Bis 1896 erschienen diese Berichte unter der Benennung: „Rechenschaftsberichte des Medizinaldepartements“.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

die Notwendigkeit betont worden ist, sie zu registrieren, und zwar getrennt von den Lebendgeborenen und Gestorbenen, besteht doch in Rußland in Wirklichkeit die Registrierung der Totgeborenen so gut wie gar nicht. Im Jahre 1904 z. B. wurden fragmentarische Nachrichten in 33 Gouvernements des europäischen Rußland gesammelt, nach welchen in diesen Gouvernements von der Gesamtzahl der Geborenen 3 252 064 — 16 611, d. h. 0,5 Proz. Totgeborene waren, welche Ziffer ganz unwahrscheinlich vorkommt. Andererseits werden die Totgeborenen, wenigstens bei den Orthodoxen, auch nicht in die Zahl der Lebendgeborenen und Verstorbenen aufgenommen, da bei den Totgeborenen weder der Tauf-, noch der kirchliche Beerdigungsakt vollzogen wird. Was die vor der Taufe verstorbenen Kinder anbelangt, so macht sich das Auslassen derselben aus der Zahl der Geborenen eher bei den Nichtorthodoxen als den Orthodoxen bemerkbar, da bei den letzteren im Einklang mit den religiösen Forderungen man sich beeilt, schwache und kränkliche Kinder zu taufen, aus Furcht, sie möchten ungetauft sterben.

Am schlimmsten wird im europäischen Rußland, wie auch in Polen (außer den Sektierern, die schon erwähnt wurden), das Geburts- und Todesregister bei den Israeliten geführt. Sehr charakteristisch ist der Umstand, daß diese Registration besonders lückenhaft für das weibliche Geschlecht ist. Die mangelhafte Registration der geborenen Mädchen bei den Israeliten geht schon aus dem abnorm großen Überschuß an Knaben unter den Geborenen hervor, der z. B. in den Jahren 1900—1904 127,72 betrug. Daß bei den Israeliten die geborenen Mädchen sehr oft in die Kirchenbücher nicht aufgenommen werden, ist ferner daraus ersichtlich, daß bei der Volkszählung vom 28. Januar 1897 die Zahl der Kinder von 0—1 Jahr weiblichen Geschlechts bei den Israeliten in den 50 Gouvernements des europäischen Rußlands 55 890 betrug, während die Zahl der geborenen Mädchen bei denselben vom 1. Februar 1896 bis 1. Februar 1897 mit nur 52 711 angegeben worden ist. Für die israelitischen Knaben existieren normalere Verhältnisse: die Zahl der vom 1. Februar 1896 bis 1. Februar 1897 Geborenen ist mit 70 386 angegeben, die Zahl der Knaben von 0—1 Jahr nach der Volkszählung dagegen ist zu 58 283 angenommen. Noch größere Mißverhältnisse als im ganzen europäischen Rußland zwischen der Zahl der bei den Israeliten geborenen Mädchen und der Zahl der Mädchen von 0—1 Jahr, die bei der Volkszählung sich als vorhanden erwiesen, können in einzelnen

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Gouvernements beobachtet werden. So z. B. betrug im Wilnaer Gouvernement die Zahl der im Laufe des Jahres vor der Volkszählung geborenen Mädchen 1693, während bei der Volkszählung 2847 Mädchen von 0—1 Jahr konstatiert wurden, im Grodnoer Gouvernement 2874 und 4100, im Minsker Gouvernement 3831 und 5397.

Im Zusammenhang mit der mangelhaften Registrierung der Geborenen und Gestorbenen bei den Israeliten sind die Daten über die Bewegung der Bevölkerung in Polen, wo der Prozentsatz der Israeliten unter der Bevölkerung ein sehr hoher ist (13 Proz.), äußerst unvollständig.

Es muß noch eine eventuelle Quelle der Ungenauigkeiten bei dem in Rußland bestehenden System der statistischen Rechenschaftsablegung über die Bewegung der Bevölkerung erwähnt werden. Dieselbe besteht darin, daß die Geistlichkeit selbst Auszüge aus den Tauf-, Ehe- und Todesregistern macht und höchst komplizierte statistische Tabellen zusammenstellt. Wenn man in Betracht zieht, daß die Geistlichkeit, die durch die Erfüllung ihrer direkten Obliegenheiten stark in Anspruch genommen ist, die Aufstellung der Tabellen als unnütze Last ansieht, so ist die Möglichkeit des Vorkommens in diesen Tabellen von Versehen und Auslassungen sehr natürlich. In einigen Gouvernements und Städten ist daher mit Zustimmung der höheren geistlichen Obrigkeit eine Form geschaffen worden, laut welcher die Geistlichkeit jeden einzelnen Geburts-, Ehe- und Todesfall in die Zählkarten aufnimmt, die dann zur Bearbeitung entweder den örtlichen statistischen Komitees oder den städtischen statistischen Bureaus (St. Petersburg, Stadt Moskau, Odessa), oder aber den Semstwo-Sanitätsbureaus (Gouvernement Moskau) zugeschickt werden. Die tabellarische Übersicht wird in diesen Fällen von der Geistlichkeit schon nicht mehr angefertigt. Freilich vermag dieses im Prinzip durchaus zweckmäßige System nur dann günstige Resultate zeitigen, wenn die Vollständigkeit der erhaltenen Karten genau kontrolliert wird; andererseits wird auch bei diesem System die Vollständigkeit der Mitteilungen nur insoweit erzielt, als die Angaben der Tauf-, Ehe- und Todesregister überhaupt umfassend sind.

Im allgemeinen sind die Daten der Bewegung der Bevölkerung in den 50 Gouvernements des europäischen Rußland, wenn auch nicht einwandsfrei, so doch in keinen Vergleich zu stellen mit den höchst dürftigen und fragmentarischen Nachrichten, die über das asiatische Rußland und auch Polen vorliegen.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

In der folgenden Tabelle Nr. 11 sind Angaben über die Bewegung der Bevölkerung in den 50 Gouvernements des europäischen Rußlands in 45 Jahren angeführt, insofern diese Angaben vorhanden sind. Die Zahlen der Bevölkerung für die einzelnen Jahre sind aus den Daten der Volkszählung, polizeilichen Mitteilungen, sowie den Angaben über den Geburtenüberschuß berechnet worden. Dank der Eigenschaft des Ungefähren dieser Daten sind offenbar auch sämtliche angeführten Verhältniszahlen sehr annähernd. Schließlich sei bemerkt, daß sowohl die Bevölkerung, als auch die sonstigen Angaben die 50 Gouvernements des europäischen Rußlands ohne die Kirgisen- und Kalmückensteppe des Astrachanschen Gouvernements betreffen, weil über die Bewegung der Bevölkerung daselbst keinerlei Nachrichten vorliegen. Die Bevölkerung dieser Steppe war laut der Volkszählung vom Jahre 1897 gleich 343369.

(Tabelle Nr. 11 siehe nächste Seite.)

In nachstehender Tabelle sind die Zahlen der Geborenen und Gestorbenen während der letzten 20 Jahre in Polen, im Kaukasus und in Sibirien angeführt. Die Zahlen für Mittelasien haben nicht Aufnahme finden können, da sie absolut nicht der Wirklichkeit entsprechen.

Tabelle Nr. 11a.

| Jahr | Polen | | Kaukasus | | Sibirien | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Geborene | Gestorbene | Geborene | Gestorbene | Geborene | Gestorbene |
| 1892 | 340 848 | 241 320 | 283 282 | 288 465 | 225 852 | 209 128 |
| 1893 | 364 847 | 228 651 | 314 361 | 200 813 | 246 052 | 157 629 |
| 1894 | 384 710 | 239 809 | 334 862 | 213 811 | 251 713 | 171 435 |
| 1895 | 392 276 | 226 459 | 347 817 | 221 762 | 259 288 | 177 834 |
| 1896 | 388 955 | 213 828 | 355 508 | 204 023 | 266 442 | 186 299 |
| 1897 | 394 299 | 223 410 | 350 438 | 220 293 | 293 004 | 169 196 |
| 1898 | 415 705 | 238 499 | 346 567 | 222 436 | 277 931 | 183 351 |
| 1899 | 400 136 | 225 472 | 354 974 | 239 458 | 297 837 | 192 792 |
| 1900 | 417 777 | 239 003 | 366 520 | 218 041 | 314 942 | 217 342 |
| 1901 | 428 349 | 252 555 | 368 501 | 214 891 | 322 674 | 209 115 |
| 1902 | 416 941 | 252 137 | 393 396 | 238 741 | 318 612 | 209 225 |
| 1903 | 440 984 | 255 370 | 403 180 | 225 799 | 334 906 | 189 955 |
| 1904 | 434 444 | 264 893 | 406 231 | 223 352 | 331 325 | 227 226 |
| 1905 | 417 791 | 267 155 | 411 727 | 258 363 | 308 390 | 216 773 |
| 1906 | 424 787 | 252 926 | 413 493 | 237 206 | 352 029 | 231 632 |
| 1907 | 434 485 | 249 729 | 437 006 | 245 644 | 375 623 | 245 502 |
| 1908 | 436 136 | 247 331 | 451 741 | 293 645 | 423 303 | 273 897 |
| 1909 | 439 006 | 258 562 | 447 807 | 290 860 | 465 082 | 302 602 |
| 1910 | 440 365 | 252 027 | 464 107 | 331 248 | 483 057 | 297 698 |
| 1911 | 449 192 | 254 037 | 466 030 | 271 638 | 485 611 | 294 006 |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. 11.

## Eheschließungen, Geborene und Gestorbene im europäischen Rußland ohne Finland und Polen 1867—1911.

| Jahr | Bevölkerung um die Mitte des Jahres in Tausenden | Eheschließungen | Geborene (überhaupt) | Gestorbene | Unehelich Geborene | Auf 1 000 Einwohner kamen: Eheschließungen | Geborene | Gestorbene | mehr Geborene als Gestorbene | von 100 Geborenen waren Uneheliche |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ausschl. Totgeborene | | | | ausschl. Totgeborene | | | |
| 1867 | 62 550 | 639 741 | 3 201 340 | 2 299 165 | 104 367 | 10,2 | 51,2 | 36,8 | 14,4 | 3,3 |
| 1868 | 63 400 | 606 764 | 3 093 087 | 2 517 037 | 85 974 | 9,6 | 48,8 | 39,7 | 9,1 | 2,8 |
| 1869 | 63 950 | 646 549 | 3 178 970 | 2 450 362 | 87 792 | 10,1 | 49,7 | 98,3 | 11,4 | 2,8 |
| 1870 | 64 660 | 670 832 | 3 180 223 | 2 263 021 | 88 844 | 10,4 | 49,2 | 35,0 | 14,2 | 2,8 |
| 1871 | 65 540 | 678 886 | 3 344 446 | 2 483 947 | 99 780 | 10,4 | 51,0 | 37,9 | 13,1 | 3,0 |
| 1872 | 66 310 | 690 782 | 3 312 923 | 2 731 429 | 96 652 | 10,4 | 50.0 | 41,2 | 8,8 | 2,9 |
| 1873 | 66 860 | 647 971 | 3 494 862 | 2 441 220 | 97 351 | 9,7 | 52,3 | 36,5 | 15,8 | 2,8 |
| 1874 | 67 860 | 665 131 | 3 487 863 | 2 386 749 | 99 418 | 9,8 | 51,4 | 35,2 | 16,2 | 2,9 |
| 1875 | 68 960 | 669 799 | 3 548 157 | 2 384 494 | 99 178 | 9,7 | 51,5 | 34,6 | 16,9 | 2,8 |
| 1876 | 70 100 | 589 614 | 3 549 472 | 2 443 244 | 97 089 | 8,4 | 50,6 | 34,9 | 15,7 | 2,7 |
| 1877 | 71 200 | 526 951 | 3 531 124 | 2 450 812 | 99 423 | 7,4 | 49,6 | 34,4 | 15,2 | 2,8 |
| 1878 | 72 270 | 664 940 | 3 418 325 | 2 759 950 | 104 432 | 9,2 | 47,3 | 38,2 | 9,1 | 3,0 |
| 1879 | 72 920 | 742 566 | 3 661 534 | 2 540 824 | 105 818 | 10,2 | 50,2 | 34,8 | 15,4 | 2,9 |
| 1880 | 74 020 | 708 506 | 3 681 445 | 2 669 759 | 100 359 | 9,6 | 49,7 | 36,1 | 13,6 | 2,7 |
| 1881 | 75 010 | 731 271 | 3 679 694 | 2 560 483 | 97 942 | 9,8 | 49,1 | 34,1 | 15,0 | 2,7 |
| 1882 | 76 060 | 718 932 | 3 926 661 | 3 076 262 | 103 496 | 9,5 | 51,6 | 40,4 | 11,2 | 2,6 |
| 1883 | 76 852 | 735 063 | 3 884 964 | 2 881 430 | 99 531 | 9,6 | 50,6 | 37,5 | 13,1 | 2,6 |
| 1884 | 77 812 | 693 304 | 4 007 858 | 2 674 065 | 107 750 | 8,9 | 51,5 | 34,4 | 17,1 | 2,7 |
| 1885 | 79 112 | 683 294 | 3 957 528 | 2 833 108 | 107 154 | 8,6 | 50,0 | 35,8 | 14,2 | 2,7 |
| 1886 | 80 212 | 682 038 | 3 972 797 | 2 661 898 | 107 797 | 8,5 | 49.5 | 33,2 | 16,3 | 2,7 |
| 1887 | 81 472 | 733 549 | 4 062 606 | 2 757 722 | 112 006 | 9,0 | 49,9 | 33,8 | 16,1 | 2,8 |
| 1888 | 82 722 | 808 260 | 4 268 601 | 2 760 971 | 111 403 | 9,8 | 51,6 | 33,4 | 18,2 | 2,6 |
| 1889 | 84 182 | 742 682 | 4 232 577 | 2 991 608 | 111 007 | 8,8 | 50,3 | 35,5 | 14,8 | 2,6 |
| 1890 | 85 282 | 718 275 | 4 227 915 | 3 130 996 | 112 755 | 8,4 | 49,6 | 36,7 | 12,9 | 2,7 |
| 1891 | 86 480 | 747 151 | 4 372 419 | 3 095 552 | 114 478 | 8,6 | 50,6 | 35,8 | 14,8 | 2,6 |
| 1892 | 87 679 | 783 889 | 4 033 402 | 3 596 584 | 107 799 | 8,9 | 46,0 | 41,0 | 5,0 | 2,7 |
| 1893 | 88 100 | 787 527 | 4 298 323 | 3 028 200 | 114 204 | 8,9 | 48,8 | 34,4 | 14,4 | 2,7 |
| 1894 | 89 341 | 848 383 | 4 391 658 | 3 062 022 | 120 977 | 9,5 | 49,2 | 34,3 | 14,9 | 2,8 |
| 1895 | 90 652 | 842 631 | 4 539 176 | 3 213 841 | 125 644 | 9,3 | 50,1 | 35,5 | 14,6 | 2,8 |
| 1896 | 91 943 | 809 847 | 4 634 809 | 3 063 047 | 126 303 | 8,8 | 50,4 | 33,3 | 17,1 | 2,7 |
| 1897 | 93 779 | 857 371 | 4 692 621 | 2 976 453 | 128 661 | 9,1 | 50,0 | 31,7 | 18,3 | 2,7 |
| 1898 | 95 159 | 825 602 | 4 625 558 | 3 156 303 | 129 416 | 8,7 | 48,6 | 33,2 | 15,4 | 2,8 |
| 1899 | 96 628 | 898 202 | 4 764 678 | 3 013 114 | 130 350 | 9,3 | 49,3 | 31,2 | 18,1 | 2,7 |
| 1900 | 98 379 | 873 018 | 4 853 804 | 3 055 030 | 125 434 | 8,9 | 49,3 | 31,1 | 18,2 | 2,6 |
| 1901 | 100 172 | 862 408 | 4 801 190 | 3 218 501 | 126 617 | 8,6 | 47,9 | 32,1 | 15,8 | 2,6 |
| 1902 | 101 634 | 877 909 | 4 993 248 | 3 204 333 | 125 996 | 8,6 | 49,1 | 31,5 | 17,6 | 2,5 |
| 1903 | 103 423 | 919 082 | 4 978 305 | 3 103 213 | 116 217 | 8,9 | 48,1 | 30,0 | 18,1 | 2,3 |
| 1904 | 105 430 | 802 525 | 5 124 544 | 3 153 146 | 123 976 | 7,6 | 48,6 | 29,9 | 18,7 | 2,4 |
| 1905 | 107 393 | 839 986 | 4 819 155 | 3 410 569 | — | 7,8 | 44,9 | 31,8 | 13,1 | — |
| 1906 | 108 803 | 1 048 139 | 5 116 919 | 3 253 590 | — | 9,6 | 47,0 | 29,9 | 17,1 | — |
| 1907 | 110 650 | 985 699 | 5 221 369 | 3 151 738 | — | 8,9 | 47.2 | 28,5 | 18,7 | — |
| 1908 | 112 731 | 902 006 | 5 043 114 | 3 189 354 | — | 8,0 | 44,7 | 28,3 | 16,4 | — |
| 1909 | 114 590 | 917 287 | 5 123 976 | 3 374 915 | — | 8,0 | 44,7 | 29,5 | 15,2 | — |
| 1910 | 116 290 | — | 5 240 115 | 3 664 585 | — | — | 45,1 | 31,5 | 13,6 | — |
| 1911 | 117 860 | — | 5 299 886 | 3 224 320 | — | — | 45,0 | 27,4 | 17,6 | — |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Bei Annahme der Bevölkerungszahl im Durchschnitt der Jahre 1907—1911 in Polen zu 11520000, im Kaukasus zu 11690000 und in Sibirien zu 8240000 beträgt die Geburtsziffer für diese Jahre in Polen 38,5 auf je 1000 der Bevölkerung, im Kaukasus 38,8 und in Sibirien 54,2; die Sterbeziffer dagegen in Polen 21,9, im Kaukasus 24,5 und in Sibirien 34,3.

Irgendwelche Schlüsse aus der Tabelle ziehen zu wollen, erscheint wegen der Mangelhaftigkeit und Ungenauigkeit der Zahlen der Geborenen und Gestorbenen und der Unbestimmtheit der Bevölkerungszahlen unmöglich. In Berücksichtigung dieses Umstandes sowie in Ermanglung irgendwelcher anderer Angaben, abgesehen von den nackten Allgemeinziffern der Geborenen und Gestorbenen, werde ich im ferneren diese Gebiete nicht streifen, sondern mich auf die Besprechung der Daten über die Bewegung der Bevölkerung in den 50 Gouvernements des europäischen Rußlands beschränken.

## A. Eheschließungen.

Insgesamt sind im europäischen Rußland in 43 Jahren, von 1867—1909, 32824362 oder durchschnittlich jährlich 763357 Ehen geschlossen worden. Die Minimalzahl der Eheschließungen (526951) war im Jahre 1877, die Maximalzahl (1048139) im Jahre 1906. Im Verhältnis zur Einwohnerzahl schwankte die Heiratsziffer zwischen 7,4 auf je 1000 der Bevölkerung im Jahre 1877 und 10,4 in den Jahren 1870—1872. Die niedrigsten Heiratsziffern entfallen auf das Jahr des russisch-türkischen Krieges (1877) und des russisch-japanischen Krieges (1904), wobei sie 7,4 resp. 7,6 Prom. betrugen. Nach 5jährigem Durchschnitt entwickelte sich die Heiratsziffer seit 1867, wie die Tabelle Nr. 12 zeigt.

(Tabelle Nr. 12 siehe nächste Seite.)

Wie aus Tabelle ersichtlich, sinkt in Rußland die Heiratsziffer fast ununterbrochen und hat im letzten Triennium, für welches Angaben vorliegen, ihren niedrigsten Wert erreicht.

Trotz des Rückgangs nimmt die Heiratsziffer für das europäische Rußland im Vergleich mit den anderen Staaten Europas eine der höchsten Stellen ein. So war im Jahre 1909 die Heiratsziffer höher als in Rußland (8,0 Prom.), in Serbien 9,4, Rumänien 9,2, Bulgarien 9,1 und Ungarn 8,7 Prom. In den übrigen Staaten war sie niedriger und ergab in Frankreich 7,8, Deutsches Reich 7,7,

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 12.

Entwicklung der Heiratsziffer im europäischen Rußland 1867—1909.

| Im Durchschnitt der Jahre | Eheschließungen auf je 1 000 Einwohner |
|---|---|
| 1867—1871 | 10,1 |
| 1872—1876 | 9,6 |
| 1877—1881 | 9,2 |
| 1882—1886 | 9,0 |
| 1887—1891 | 8,9 |
| 1892—1896 | 9,1 |
| 1897—1901 | 8,9 |
| 1902—1906 | 8,5 |
| 1907—1909 | 8,3 |

Italien 7,7, Belgien 7,7, Österreich 7,6, der Schweiz 7,4, England und Wales 7,4, Dänemark 7,4, den Niederlanden 7,1, Spanien 6,7, Schottland 6,4, Schweden 6,0, Norwegen, 6,0, Portugal 5,9, Irland 5,2 Prom. Eine niedrige Heiratsziffer wird auch in Finland beobachtet, woselbst sie im Jahre 1909 6,4 Prom. ausmachte.

Unter den einzelnen Gouvernements des europäischen Rußlands ist die Heiratsziffer niedrig in den Gouvernements Livland, Mohilew, Wilna, Witebsk, Grodno, Kurland und Kowno, wo im Jahre 1909 gegenüber dem Durchschnitt von 8,0 Prom. für europäisches Rußland 6,9—5,4 Eheschließungen entfielen. Hoch dagegen ist die Heiratsziffer in den Gouvernements Ufa (11,3), Orenburg (11,1), Perm (10,5), Samara (9,7), Wjatka (9,1), Kasan 9,0 auf 1000 der Bevölkerung. Im allgemeinen läßt es sich sagen, daß die Heiratsziffer hoch in den östlichen Gouvernements des europäischen Rußlands und niedrig in den nordwestlichen ist.

Die geographische Verteilung der geschlossenen Ehen hängt in Rußland, außer mit einer Reihe anderer Gründe, teilweise mit der geographischen Verteilung der einzelnen Nationalitäten zusammen, deren Heiratsziffer stark differiert. Da die Angaben über die Eheschließungen, Geborenen und Gestorbenen im

Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

europäischen Rußland, im Anschluß an die Kirchenregistration, nicht nach den Nationalitäten, sondern nach den Konfessionsgruppen verwertet werden, so erscheint es notwendig, ein wenig näher die Frage zu erörtern, welche Nationalitäten zum Bestande der verschiedenen Konfessionsgruppen im europäischen Rußland gehören. Diese Angaben sind für das gesamte Kaiserreich bereits oben im Kapitel über den konfessionellen Bestand der Bevölkerung angegeben. Laut den Daten der Volkszählung vom Jahre 1897 umfaßt die Gruppe der orthodoxen Bevölkerung im europäischen Rußland 94 Proz. Russen, 1,5 Proz. Moldauer und Rumänen, 1,3 Proz. Mordwinen, ca. 1 Proz. Tschuwaschen und je fast 1 Proz. Wotjaken, Tscheremissen, Karelen und Syrjanen. Die Gruppe der evangelischen Konfessionen bilden im europäischen Rußland in erster Reihe Letten (36 Proz.), sodann Deutsche (31 Proz.) und Esten (27 Proz.). Die Gruppe der römisch-katholischen Konfession besteht im europäischen Rußland vorwiegend aus Weißrussen in den nordwestlichen Gouvernements (33 Proz.), Litauern und Shmudinen (31 Proz.), Polen (25 Proz.), Letten (6 Proz.) und Deutschen (5 Proz.). Die mohammedanische Konfession schließlich ist im europäischen Rußland (mit Ausnahme der Kirgisensteppe des Astrachanschen Gouvernements, da über die Bewegung der Bevölkerung derselben, wie oben erwähnt, keinerlei Nachrichten vorliegen) durch 2 Hauptnationalitäten — die Tataren (59 Proz.) und Baschkiren (40 Proz.) — vertreten.

Nach den einzelnen Konfessionen betrug die Heiratsziffer im europäischen Rußland:

| | Im Durchschnitt der Jahre 1896—1897: | Im Durchschnitt der Jahre 1900—1904: |
|---|---|---|
| Orthodoxen | 9,2 Proz. | 8,7 Proz. |
| Evangelische | 7,4 „ | 6,8 „ |
| Römisch-Katholische | 7,3 „ | 6,9 „ |
| Mohammedaner | 11,4 „ | 10,9 „ |
| Israeliten | 7,5 „ | 7,3 „ |

Die höchste Heiratsziffer wird also bei den Mohammedanern und Orthodoxen und die niedrigste bei den Evangelischen und Römisch-Katholischen wahrgenommen. Relativ niedrig ist die Heiratsziffer auch bei den Israeliten.

Die Eheschließungen sind unter den Bewohnern der Städte des europäischen Rußland viel weniger zahlreich als bei der ländlichen Bevölkerung. Im Durchschnitt der Jahre 1896—1897 kamen

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

auf 1000 Einwohner in den Städten 7,4 Eheschließungen und auf dem Lande 9,2. Eine noch größere Differenz resultiert, wenn man für dieselben Jahre die besondere Heiratsziffer berechnet, d. h. Zahl der Ehen im Verhältnis zu den Ledigen, Verwitweten und Geschiedenen männlichen und weiblichen Geschlechts von über 15 Jahren. Auf 1000 Heiratsfähige kamen in den Jahren 1896 bis 1897 in den Städten 21,6 Heiraten und auf dem Lande 44,9.

Hinsichtlich des Alters der Eheschließenden unterscheidet sich das europäische Rußland erheblich von den übrigen Staaten durch die große Zahl der frühen Ehen. Von 100 eheschließenden Männern standen in Rußland in den Jahren 1900 bis 1904 unter 20 Jahren 32,5 Proz. und von 100 eheschließenden Frauen 57,1 Proz., während im Deutschen Reiche die entsprechenden Zahlen in den Jahren 1905—1907 für Männer 0,6 Proz. und für Frauen 15,1 Proz. betrugen. In der beigegebenen Tabelle Nr. 13 sind die Gliederungszahlen für die Eheschließenden nach dem Alter im europäischen Rußland und im Deutschen Reiche berechnet.

Tabelle Nr. 13.

Von 100 Eheschließenden standen im Alter von ... Jahren:

| Territorium | Männer | | | | Frauen | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | unter 20 | 21—25 | 26—30 | 31 und darüber | unter 20 | 21—25 | 26—30 | 31 und darüber |
| Europäisches Rußland (1900—1904) | 32,5 | 34,1 | 19,3 | 14.1 | 57,1 | 29,7 | 6,9 | 6,3 |
| Deutsches Reich (1905—1907) | 0,6 | 39,7 | 36,7 | 23,0 | 16,1 | 48,8 | 21,9 | 13,2 |

Die frühen Ehen werden in Rußland hauptsächlich bei der orthodoxen und mohammedanischen Bevölkerung (bei letzterer nur hinsichtlich der Frauen) beobachtet, wie dies aus folgender Tabelle Nr. 14 hervorgeht, welche die Jahre 1900—1904 umfaßt.

(Tabelle Nr. 14 siehe nächste Seite.)

Bei der städtischen Bevölkerung des europäischen Rußlands kommen die frühen Heiraten seltener vor als bei der ländlichen, wie das die angeführte Tabelle für die Jahre 1900—1904 zeigt.

(Tabelle Nr. 15 siehe nächste Seite.)

Die Heiratshäufigkeit in den einzelnen Monaten und nach den Konfessionsgruppen ist aus folgender, für den Durchschnitt

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 14.

Von 100 Eheschließenden der einzelnen Konfessionen im europäischen Rußland standen im Alter von ... Jahren:

| Konfessionen | Männer | | | | Frauen | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | unter 20 | 21—25 | 26—30 | 31 und darüber | unter 20 | 21—25 | 26—30 | 31 und darüber |
| Orthodoxen | 36,9 | 33,9 | 17,2 | 12,0 | 60,3 | 28,3 | 5,9 | 5,5 |
| Evangelische | 7,9 | 32,1 | 31,1 | 28,9 | 28,4 | 39,5 | 16,6 | 15,5 |
| Römisch-Katholische | 4,2 | 24,4 | 37,2 | 34,2 | 36,9 | 38,7 | 14,6 | 9,8 |
| Mohammedaner | 9,5 | 41,2 | 24,2 | 25,1 | 56,6 | 25,2 | 7,8 | 10,4 |
| Israeliten | 5,2 | 41,0 | 35,6 | 18,2 | 24,1 | 51,7 | 15,4 | 8,8 |

Tabelle Nr. 15.

Von 100 Eheschließenden in Stadt und Land im europäischen Rußland standen im Alter von ... Jahren (1900—1904):

| Territorium | Männer | | | | Frauen | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | unter 20 | 21—25 | 26—30 | 31 und darüber | unter 20 | 21—25 | 26—31 | 31 und darüber |
| Stadt | 9,8 | 34,9 | 32,6 | 22,7 | 38,1 | 36,5 | 14,0 | 11,4 |
| Land | 35,4 | 34,9 | 17,6 | 13,0 | 59,4 | 28,8 | 6,1 | 5,7 |

der Jahre 1900—1904 berechneten Zusammenstellung für das europäische Rußland ersichtlich. Bei der Vergleichung mit den Daten der westeuropäischen Staaten ist der Unterschied der Stile zu berücksichtigen. Wird die mittlere tägliche Zahl der Eheschließungen = 100 gesetzt, so erhält man nach der Tabelle 16 die mittlere Zahl für die einzelnen Monate.

(Tabelle Nr. 16 siehe nächste Seite.)

Bei sämtlichen Konfessionsgruppen, mit Ausnahme der Israeliten, entfällt die Maximalzahl der Eheschließungen auf die Wintermonate. Als Grund hierfür müssen die wirtschaftlichen und konfessionellen Bedingungen des Lebens der Bevölkerung betrachtet werden. Religiöse Verhältnisse bringen mit sich, daß im März und Dezember bei den Orthodoxen und Römisch-Katholischen fast gar keine Ehen geschlossen werden (Fastenzeit); bei denselben machen sich auch viel stärkere, monatliche Schwankungen bemerkbar als bei den anderen Konfessionen.

Generated on 2019-11-08 10:08 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Tabelle Nr. 16.

Verteilung der Eheschließungen nach Konfessionen auf die Monate

| Monate | bei Orthodoxen | bei Evangelischen | bei Römisch-Katholischen | bei Mohammedanern | bei Israeliten |
|---|---|---|---|---|---|
| Januar | **371** | 106 | 170 | **193** | 139 |
| Februar | 129 | **179** | **383** | 146 | 131 |
| März | 0,02 | 67 | 0,9 | 130 | 79 |
| April | 61 | 128 | 33 | 73 | 43 |
| Mai | 101 | 110 | 104 | 63 | 92 |
| Juni | 28 | 96 | 114 | 70 | 138 |
| Juli | 49 | 51 | 61 | 46 | 96 |
| August | 16 | 49 | 42 | 38 | **165** |
| September | 51 | 78 | 64 | 75 | 60 |
| Oktober | 208 | 100 | 95 | 126 | 91 |
| November | 188 | 118 | 156 | 120 | 84 |
| Dezember | 0,02 | 125 | 0,9 | 123 | 85 |

Nachrichten über Ehescheidungen in Rußland für die letzten Jahre liegen nur für die orthodoxe Bevölkerung vor und werden in den Rechenschaftsberichten des Oberprokureurs vom Allerheiligsten Synod publiziert, da Ehescheidungsangelegenheiten in Rußland der Kompetenz der geistlichen Gerichte unterliegen. Die Zahl der Ehescheidungen unter den Orthodoxen betrug im gesamten Reich im Jahre 1905 1394, in 1906 1679, in 1907 2132, in 1908 3145, in 1909 3555, in 1910 2935. Diese Zahlen sind verhältnismäßig sehr niedrig; im Deutschen Reiche machte die Zahl der Ehescheidungen im Jahre 1910 15016 und in den Jahren 1905 bis 1909 durchschnittlich jährlich 12788 aus.

## B. Geburten.

Von 1867—1911 sind im europäischen Rußland insgesamt 188873313 oder durchschnittlich jährlich 4197185 Lebendgeborene registriert worden. Die Minimalzahl der Lebendgeborenen entfällt auf das Jahr 1868 (3093087) und die Maximalzahl (5299886) auf das Jahr 1911. Im Verhältnis zur Einwohnerzahl schwankte die Lebendgeburtenziffer zwischen 44,7 auf 1000 der Bevölkerung in den Jahren 1908 und 1909 und 52,3 im Jahre 1873. Wie überall, geht auch in Rußland die Lebendgeburtenziffer zurück, was besonders während der letzten 15 Jahre zutage tritt, obwohl die Tendenz des Sinkens der Ziffer schon seit den 80er Jahren des

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

verflossenen Jahrhunderts besteht. Zu Jahrfünften zusammengefaßt, ergibt die Bewegung der Lebendgeburtenziffer folgendes Bild:

Tabelle Nr. 18.

Entwicklung der Lebendgeburtenziffer im europäischen Rußland 1867—1911.

| Im Durchschnitte der Jahre | Zahl der Lebendgeborenen auf 1 000 Einwohner |
|---|---|
| 1867—1871 | 50,0 |
| 1872—1876 | 51,1 |
| 1877—1881 | 49,2 |
| 1882—1886 | 50,6 |
| 1887—1891 | 50,4 |
| 1892—1896 | 48,9 |
| 1897—1901 | 49,0 |
| 1902—1906 | 47,5 |
| 1907—1911 | 45,3 |

Trotz ihres ziemlich starken Rückgangs ist die Lebendgeburtenziffer im europäischen Rußland im Vergleich mit derjenigen anderer europäischer Länder immer noch die höchste. Im Jahre 1911 kamen in Rußland auf 1000 Einwohner 45,0 Lebendgeborene, in Rumänien 43,0, in Bulgarien 40,6, in Serbien 36,5, in Ungarn 35,0, in Spanien 31,8, in Italien 31,5, in Österreich 31,4, im Deutschen Reiche 28,6, in Niederlanden 27,8, in Dänemark 26,7, in Norwegen 25,9, in Schottland 25,6, in England und Wales 24,4, in der Schweiz 24,1, in Schweden 23,8, in Irland 23,2, in Frankreich 18,7.

Die Differenzen der Lebendgeburtenziffern der einzelnen Länder sind in erheblicher Weise durch die Unterschiede des Familien- und Alterbestandes der Bevölkerung bedingt. Der Einfluß dieser Faktoren wird bis zu einem gewissen Grade durch die Berechnung der sogen. Fruchtbarkeitsziffern beseitigt. In folgender Tabelle sind die Ziffern der ehelichen Fruchtbarkeit, d. h. des Verhältnisses der Geborenen zu der Gesamtzahl der verheirateten Frauen von 15—50 Jahren, und die Ziffern der unehelichen Fruchtbarkeit, d. h. des Verhältnisses der unehelich Geborenen

Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

zu den unverheirateten weiblichen Personen im Alter von 15 bis 50 Jahren für das europäische Rußland sowie einzelne europäische Staaten berechnet.[1])

Da derartige Berechnungen mit genügender Genauigkeit nur für diejenigen Jahre gemacht werden können, die den Volkszählungen am nächsten stehen, und da die Volkszählung in Rußland im Jahre 1897 und in den anderen Staaten Ende 1900 oder Anfang 1901 stattfand, so sind für Rußland die Daten der Jahre 1896—1897 gewählt worden und für die anderen Staaten diejenigen der Jahre 1900—1901. Infolge der überaus großen Lückenhaftigkeit der Nachrichten über die Totgeborenen in Rußland liegen den Berechnungen durchweg nur Lebendgeborene zugrunde.

Tabelle Nr. 19.

| Staaten | Ehelich Lebendgeborene auf 1 000 verheiratete Frauen von 15—50 Jahren | Unehelich Lebendgeborene auf 1 000 unverheiratete Frauen von 15—50 Jahren | Lebendgeburtenziffer |
|---|---|---|---|
| Europäisches Rußland (1896 bis 1897) | 300,3 | 16,5 | 50,1 |
| Bulgarien (1900—1901) | 259,7 | 2,5 | 39,9 |
| Finland (1900—1901) | 247,4 | 16,7 | 32,3 |
| Deutsches Reich (1900—1901) | 247,3 | 25,9 | 35,8 |
| Österreich (1900—1901) | 245,9 | 41,0 | 36,9 |
| Schweden (1900—1901) | 225,5 | 23,4 | 27,0 |
| Dänemark (1900—1901) | 219,2 | 22,7 | 29,7 |

Aus der Tabelle ist zu ersehen, daß die eheliche Fruchtbarkeit, wie auch die Lebendgeburtenziffern, in Rußland die höchste ist unter all den verglichenen Staaten, während die uneheliche mit Ausnahme Bulgariens die niedrigste ist. Gleichzeitig sind die Unterschiede der ehelichen Fruchtbarkeitsziffer viel geringer als diejenigen der Lebendgeburtenziffer. Setzt man die Lebendgeburtenziffer und die eheliche Fruchtbarkeitsziffer Rußlands = 100, so beträgt die Lebendgeburtenziffer für das Deutsche Reich 71 und die eheliche Fruchtbarkeit 82. Diese Angaben beweisen, daß die im Vergleich mit den anderen Staaten ungemein hohe Geburtenziffer in Rußland vor allem von der sehr großen Zahl der verheirateten Frauen im gebärfähigen Alter abhängt.

[1]) Hauptsächlich nach der Statistique internationale du mouvement de la population, Paris 1907.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die Fruchtbarkeitsziffern sind auch kein tadelloses Maß für den Vergleich der Fruchtbarkeit der Frauen, da sie unter dem starken Einfluß der Differenzen der Altersgliederung der verheirateten Frauen stehen, deren Fruchtbarkeit bekanntlich mit dem zunehmenden Alter bedeutend sinkt. Indessen weist der Altersbestand der verheirateten Frauen in den einzelnen Staaten wesentliche Unterschiede auf. Im europäischen Rußland z. B. macht der Prozentsatz der verheirateten Frauen von 15—30 Jahren im Verhältnis zur Zahl der verheirateten Frauen von 15—50 Jahren (für 1897) 42, im Deutschen Reiche (für 1900) 30 aus; der Prozentsatz der verheirateten Frauen von 15—20 Jahren ist im europäischen Rußland = 4, im Deutschen Reiche = 0,6. Zur genaueren Vergleichung der Fruchtbarkeit einzelner Länder ist es daher erforderlich, die Vergleichung der Fruchtbarkeitsziffern nach den einzelnen Altersgruppen vorzunehmen. Für Rußland, desgleichen auch für die meisten anderen Staaten, existieren diese Daten nicht, denn es wird kein Register geführt über das Alter der Entbundenen resp. über die Geborenen nach dem Alter der Mutter. Newsholme und Stevenson[1]) schlugen zur Beseitigung des Einflusses der Unterschiede des Altersbestandes der verheirateten Frauen auf die Geburtenziffern vor, korrigierte Geburtsziffern zu berechnen (Corrected Birth-rates), ähnlich den in der englischen Bevölkerungsstatistik in weitem Maße angewandten korrigierten Sterbeziffern (Corrected Death-rates). Zu diesem Zweck benutzen die Autoren als Standard die altersmäßigen Fruchtbarkeitsziffern der verheirateten Frauen in Schweden und berechnen danach für die zu vergleichenden Länder und Landesteile die sogen. Standard-Geburtenziffer, d. h. diejenige Ziffer, die erhalten werden muß beim gegebenen Altersbestand der verheirateten Frauen, jedoch unter Bedingungen der Fruchtbarkeit der einzelnen Altersgruppen, die gleich den schwedischen sind. So kamen in Schweden im Durchschnitt der Jahre 1900—1901 auf 1000 verheiratete Frauen im Alter von 15—20 Jahren 599,2 Entbindungen, im Alter von 20—30 Jahren 399,8, im Alter von 30—40 Jahren 261,6, im Alter von 40—50 Jahren 75,1.

Die Zahl der verheirateten Frauen im europäischen Rußland betrug, laut der Volkszählung im Jahre 1897, im Alter von 15 bis 20 Jahren 621488, im Alter von 20—30 Jahren 5767647, im Alter

[1]) A. Newsholme and T. H. C. Stevenson, The Decline of Human Fertility in the United Kingdom and other Countries, as shown by the Corrected Birth-Rates. Journ. Royal. Statist. Soc., Vol. LXIX, Part. I, 1906, p. 34—87.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

von 30—40 Jahren 5135599, im Alter von 40—50 Jahren 3578485. Die Gesamtzahl der Bevölkerung des europäischen Rußland, mit Ausnahme der Kirgisen- und Kalmückensteppe des Astrachanschen Gouvernements, betrug 93099495. Die eheliche Standardgeburtenziffer ist also für das europäische Rußland gleich

$$\frac{1\,000\,(599{,}2 \times 621\,488 + 399{,}8 \times 5\,767\,647 + 261{,}6 \times 5\,135\,599 + 75{,}1 \times 3\,578\,485)}{93\,059\,495} = 46{,}1.$$

Für das Deutsche Reich ist bei derselben Art und Weise der Berechnung auf Grund des Altersbestandes der verheirateten Frauen laut der Volkszählung vom Jahre 1900 die eheliche Standardlebendgeburtenziffer = 32,7. Hieraus folgt, daß bei der vorauszusetzenden gleichen altersmäßigen Fruchtbarkeit der verheirateten Frauen im europäischen Rußland und in Deutschland die Geburtenziffern wegen der Unterschiede der Anzahl der verheirateten Frauen sowie der Unterschiede ihres Altersbestandes in den beiden Ländern sich verhalten würden wie 46,1 : 32,7 = 1,4098. Wenn die Zahl für Rußland als Standardgeburtenziffer angenommen wird, so muß offenbar, zur Beseitigung des Einflusses der obenangeführten Unterschiede auf die eheliche Geburtenziffer, die Zahl für Deutschland mit 1,4098 multipliziert werden. Die eheliche Geburtenziffer (nicht korrigierte, — Crude legitimate Birth-rate) für Deutschland betrug für 1900—1901 (wie auch die Standardgeburtenziffer) 32,7 und 1,4098 × 32,7 = 46,1. Diese letztere Ziffer ist auch die korrigierte Geburtsziffer, die zum Vergleich der Fruchtbarkeit geeignet ist, unabhängig von der Anzahl der verheirateten Frauen der Bevölkerung und vom Altersbestand derselben. Im europäischen Rußland war die eheliche Lebendgeburtenziffer im Durchschnitt der Jahre 1896—1897 = 48,7 Prom. Also betragen die nichtkorrigierten ehelichen Lebendgeburtenziffern in Rußland und Deutschland 48,7 Prom. und 32,7 Prom. und die korrigierten 48,7 Prom. resp. 46,1 Prom, was als Hinweis dient, daß die Differenzen der ehelichen Lebendgeburtenziffer in beiden Ländern hauptsächlich durch die Differenzen der Anzahl der verheirateten Frauen bei der Bevölkerung sowie des Altersbestandes derselben bedingt werden.

Die uneheliche Geburtenziffer schlagen Newsholme und Stevenson vor, nur bezüglich der Gesamtanzahl der unverheirateten Frauen der Bevölkerung zu korrigieren. Im europäischen Rußland betrug laut der Volkszählung vom Jahre 1897 die Zahl der unverheirateten Frauen 83,0 Prom. der Gesamtbevölkerung, im



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Deutschen Reiche dagegen laut der Volkszählung vom Jahre 1900 118,2 Prom. Die uneheliche Lebendgeburtenziffer betrug im europäischen Rußland im Durchschnitt der Jahre 1896—1897 1,4 auf 1000 der Bevölkerung und im Deutschen Reiche im Durchschnitt der Jahre 1900—1901 3,1. Wenn man die Anzahl der unverheirateten Frauen im europäischen Rußland als Standard annimmt, so muß die Ziffer für Deutschland in der Proportion $\frac{83,0}{118,2} = 0,702$ herabgesetzt werden, und wird also die korrigierte uneheliche Lebendgeburtenziffer für Deutschland $3,1 \times 0,702 = 2,2$ betragen.

Durch Addition der korrigierten ehelichen und unehelichen Geburtenziffern erhalten wir korrigierte allgemeine Lebendgeburtenziffern.

In der obenangeführten Weise habe ich die korrigierten Geburtenziffern für einige europäische Staaten berechnet, wobei als Standard die Zahlen für Rußland angenommen wurden. Diese Ergebnisse sind in folgender Tabelle (Nr. 20) niedergelegt.

Tabelle Nr. 20.

| Staaten | Standard-eheliche Geburtenziffer | Korrektionsfaktor der ehelichen nicht korrigierten Geburtenziffer | Nicht korrigierte eheliche Geburtenziffer | Korrigierte eheliche Geburtenziffer | Korrektionsfaktor der unehelichen Geburtenziffer | Nicht korrigierte uneheliche Geburtenziffer | Korrigierte uneheliche Geburtenziffer | Nicht korrigierte allgemeine Lebendgeburtenziffer | Korrigierte allgemeine Lebengeburtenziffer |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Europäisches Rußland (1896 bis 1897) | 46,1 | 1 | 48,7 | 48,7 | 1 | 1,4 | 1,4 | 50,1 | **50,1** |
| Österreich (1900 bis 1901) | 32,5 | 1,4184 | 31,9 | 45,2 | 0,688 | 5,0 | 3,4 | 36,9 | **48,6** |
| Deutsches Reich (1900—1901) | 32,7 | 1,4098 | 32,7 | 46,1 | 0,702 | 3,1 | 2,2 | 35,8 | **48,3** |
| Schweden (1900 bis 1901) | 24,1 | 1,9129 | 23,9 | 45,7 | 0,620 | 3,1 | 1,9 | 27,0 | **47,6** |
| Finland (1900 bis 1901) | 30,3 | 1,5214 | 30,2 | 45,9 | 0,675 | 2,1 | 1,4 | 32,3 | **47,3** |
| Dänemark (1900 bis 1901) | 28,9 | 1,5952 | 26,8 | 42,8 | 0,657 | 2,9 | 1,9 | 29,7 | **44,7** |
| Bulgarien (1900 bis 1901) | 42,7 | 1,0796 | 39,7 | 42,9 | 1,267 | 0,2 | 0,3 | 39,9 | **43,2** |

Wie aus der Tabelle Nr. 20 ersichtlich, weisen die korrigierten Geburtenziffern viel geringere Unterschiede als die gewöhnlichen

Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Koeffizienten auf. Wenn man die nicht korrigierte und korrigierte Ziffer für das europäische Rußland zu 100 annimmt, so wird für Deutschland die nicht korrigierte Ziffer 71 und die korrigierte 96 betragen. Also ist die im Vergleich mit den anderen Staaten ungemein hohe Geburtenziffer in Rußland bedingt hauptsächlich durch die sehr große Anzahl der verheirateten Frauen der Bevölkerung einerseits und andererseits durch die große Anzahl der Frauen im jungen Alter unter den verheirateten Frauen, deren Fruchtbarkeit maximal ist. Die relativ geringen Unterschiede zwischen der Geburtenziffer in Rußland und den anderen Ländern, die nach der Beseitigung dieser Faktoren konstatiert werden, können einerseits mit dem Niveau der Säuglingssterblichkeit und andererseits mit dem Grad der Verbreitung der gewollten Kinderbeschränkung in Zusammenhang gebracht werden.

Die Geburtenziffer variiert im europäischen Rußland recht stark bei den einzelnen Konfessionsgruppen. Sie betrug:

| bei den | im Durchschnitt der Jahre 1896—1897 | 1900—1904 |
|---|---|---|
| Orthodoxen | 53,1 | 51,1 |
| Evangelischen | 32,0 | 29,2 |
| Römisch-Katholischen | 37,9 | 36,5 |
| Mohammedanern | 48,3 | 43,9 |
| Israeliten | 32,1 | 30,7 |

Die Maximalgeburtenziffer wird bei den Orthodoxen und Mohammedanern, die Minimalziffer bei den Evangelischen und Israeliten beobachtet. Da jedoch, wie bereits erwähnt, die Registration der Geborenen bei den Israeliten recht mangelhaft geführt wird, so muß die tatsächliche Geburtenziffer bei ihnen wesentlich höher sein, als in der Tabelle angegeben ist.

Leider erscheint es nicht möglich, die Fruchtbarkeitsziffern oder die nach Newsholme und Stevenson korrigierten Lebendgeburtenziffern für die einzelnen Konfessionsgruppen zu berechnen, da bei der Ausarbeitung der Volkszählung vom Jahre 1897 das kombinierte Verfahren der Einteilung der Bevölkerung nach Konfession, Geschlecht, Alter und Familienstand unterlassen worden ist.

Auf die einzelnen Gouvernements des europäischen Rußlands verteilt, schwankte die Geburtenziffer im Jahre 1911 zwischen 57,5 auf 1000 der Bevölkerung im Orenburgschen Gouvernement und 22,1 in Livland. Die schroffen Gegensätze der Geburtenziffer in den einzelnen Gouvernements des europäischen

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Rußlands müssen, abgesehen von dem Einfluß der Säuglingssterblichkeit und der willkürlichen Beschränkung der Kinderzahl, auch in erster Linie von den Unterschieden des Altersbestandes der verheirateten Frauen und ihrer Anzahl unter der Gesamtzahl der Bevölkerung abhängig gemacht werden. Im allgemeinen ist die Geburtenziffer besonders hoch im Osten des europäischen Rußlands und niedrig in den westlichen Gouvernements, was in vollem Einklang steht mit der großen Zahl der jungen verheirateten Frauen bei der Bevölkerung der östlichen Gouvernements und der verhältnismäßig niedrigen Zahl derselben in den westlichen Gouvernements.

Wesentliche Differenzen weist auch die Geburten- und Fruchtbarkeitsziffer in Stadt und Land auf, wie aus folgender Zusammenstellung ersichtlich ist, in welcher Angaben über die Jahre 1896—1897 für das europäische Rußland enthalten sind.

Tabelle Nr. 21.

| Territorium | Eheliche Fruchtbarkeit | Uneheliche Fruchtbarkeit | Lebendgeburtsziffer | Korrigierte Lebendgeburtsziffer |
|---|---|---|---|---|
| Stadt | 247,2 | 31,4 | 37,9 | 42,9 |
| Land | 307,0 | 13,1 | 51,9 | 50,9 |

Die eheliche Fruchtbarkeit ist größer auf dem Lande, die uneheliche dagegen weitaus höher in den Städten. Die Differenz der Geburtenziffern in Stadt und Land in Rußland hängt wohl vorwiegend von der gewollten Beschränkung der Kinderzahl ab, die in den Städten vorherrscht.

Es wurden im europäischen Rußland in den Jahren 1900 bis 1904 auf 100 Mädchen durchschnittlich 105,44 Knaben lebend geboren. Der Knabenüberschuß bei den außerehelich Lebendgeborenen ist, wie überall, etwas geringer als bei den ehelich Geborenen. Er betrug in den Jahren 1900—1904 durchschnittlich jährlich 105,47 bei den ehelichen Geburten und 104,45 bei den unehelichen.

Nach den einzelnen Konfessionen ergab der Knabenüberschuß in den Jahren 1900—1904 folgende Zahlen:

| | |
|---|---|
| Orthodoxen | 104,90 |
| Evangelische | 105,48 |
| Römisch-Katholische | 104,59 |
| Mohammedaner | 105,45 |
| Israeliten | 127,72 |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Der außergewöhnlich hohe Knabenüberschuß bei den Juden ist, wie oben erwähnt, auf die mangelhafte Aufschreibung der Mädchengeburten zurückzuführen.

Die Unehelichkeitsquote, d. h. die Zahl der unehelich Geborenen auf 100 überhaupt Geborene, beträgt in den letzten Jahren im europäischen Rußland 2,4.

Im Durchschnitt der Jahre 1900—1904 betrug die Unehelichkeitsquote bei den Orthodoxen 2,4, bei Evangelischen 3,7, bei Römisch-Katholischen 3,4. Die Zahlen bei den Mohammedanern (0,2) und Israeliten (0,4) flößen starken Zweifel bezüglich ihrer Glaubwürdigkeit ein.

Unter den Geburten waren in den Jahren 1900—1904 12,3 Prom. aller Geburten Mehrlingsgeburten. Die Zahl der Mehrlingsgeborenen betrug 24,4 Prom. der Lebendgeborenen (im Deutschen Reich in den Jahren 1907—1911 = 25,3). Diese Zahl der Mehrlingsgeburten in Rußland ist schon wegen der ungenügenden Registrierung der Totgeborenen, deren Prozentsatz unter den Mehrlingsgeborenen besonders hoch ist, unvollständig. Äußerst schlecht werden die Mehrlingsgeborenen bei den Mohammedanern registriert, bei welchen die Zahl derselben in den Jahren 1900—1904 nur 7,6 Prom. der Lebendgeborenen betrug. Bei den Orthodoxen betrug diese Zahl für dieselbe Zeitperiode 24,9, den Evangelischen 26,8, den Römisch-Katholischen 20,5, den Israeliten — als Maximalzahl — 33,3. Der Knabenüberschuß bei Mehrlingsgeborenen aller Konfessionen ergab in den Jahren 1900—1904 101,28 und war also viel geringer als bei den Lebendgeborenen insgesamt (105,44).

Bei Betrachtung der Geburtenfälle nach ihrer Verteilung auf die einzelnen Monate ergibt in den Jahren 1900—1904 folgende Anordnung. Beim Vergleich mit den westeuropäischen Daten muß der Unterschied des Stiles berücksichtigt werden.

Bei mittlerer täglicher Zahl der Geburten = 100 war die mittlere Zahl in den einzelnen Monaten:

(Zusammenstellung siehe nächste Seite.)

Die Maximalzahlen der ehelichen Geburten entfallen in Rußland auf die Monate Januar, Februar, Oktober und Juli. Die Steigerung im Januar und Februar (Konzeptionen in April und Mai) hängt offenbar von physischen Verhältnissen (Einfluß des Frühlings), diejenige im Oktober von der Januar-Steigerung der Zahl der Ehen ab, während die sommerliche Steigerung der Geburten wohl mit der in Rußland im Sommer hohen Säuglingssterblichkeit im Zusammenhang steht, durch welche die Laktation

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| Monate | der ehelichen Geburten | der unehelichen Geburten |
|---|---|---|
| Januar | 113 | 113 |
| Februar | 109 | 110 |
| März | 96 | 100 |
| April | 85 | 95 |
| Mai | 86 | 93 |
| Juni | 103 | 99 |
| Juli | 108 | 96 |
| August | 103 | 94 |
| September | 103 | 101 |
| Oktober | 113 | 105 |
| November | 96 | 96 |
| Dezember | 85 | 98 |

aufhört und die Frauen in den Herbstmonaten empfänglich gegen Konzeptionen werden. Die unehelichen Geburten verteilen sich auf die einzelnen Monate gleichmäßiger als die ehelichen und ergeben ein Hauptmaximum in Januar und Februar (Konzeptionen in April und Mai).

Nach den einzelnen Konfessionen und Monaten verteilten sich sämtliche Geburten in den Jahren 1900—1904, wenn die mittlere tägliche Zahl der Geburten bei jeder Konfession = 100 gesetzt wird, folgendermaßen:

Tabelle Nr. 22.

Verteilung der Lebendgeborenen nach Konfessionen auf die Monate.

| Monate | Orthodoxen | Evangelische | Römisch-Katholische | Mohammedaner | Israeliten |
|---|---|---|---|---|---|
| Januar | 112 | 116 | 113 | 126 | 121 |
| Februar | 109 | 110 | 114 | 114 | 107 |
| März | 95 | 104 | 100 | 109 | 98 |
| April | 84 | 94 | 101 | 81 | 99 |
| Mai | 86 | 91 | 95 | 83 | 97 |
| Juni | 104 | 94 | 96 | 95 | 103 |
| Juli | 109 | 97 | 92 | 100 | 96 |
| August | 104 | 99 | 97 | 98 | 92 |
| September | 104 | 104 | 101 | 98 | 91 |
| Oktober | 115 | 96 | 100 | 98 | 93 |
| November | 96 | 100 | 101 | 99 | 96 |
| Dezember | 83 | 94 | 91 | 99 | 107 |

Bei den Orthodoxen entfällt die Maximalzahl der Geburten auf Oktober (Maximum der Ehen im Januar), bei den anderen Konfessionen ist das Maximum im Januar. Bemerkenswert ist,

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

daß die Juli-Steigerung der Geburten nur bei den Orthodoxen beobachtet wird; dies bestätigt die Abhängigkeit dieser Erscheinung von der hohen Sommer-Säuglingssterblichkeit, die in Rußland namentlich bei den Orthodoxen ihre höchsten Ziffern erreicht.

### C. Sterbefälle.

Im europäischen Rußland sind in den Jahren 1867—1911 insgesamt 130359036 oder durchschnittlich jährlich 2896867 Personen gestorben. Die Mindestzahl der Gestorbenen (2263021) war im Jahre 1870, die Meistzahl (3664585) im Jahre 1910. Auf 1000 Einwohner berechnet, schwankte die Sterbeziffer zwischen 41,2—41,0 im Jahre 1872 und 1892 (Choleraepidemien, Mißernten) und 27,4 im Jahre 1911. Die durchschnittlich jährliche Sterblichkeit auf 1000 Einwohner der mittleren Bevölkerung in den einzelnen Jahrfünften seit 1867 wird aus folgender Zusammenstellung ersichtlich.

Tabelle Nr. 23.

Entwicklung der Gesamtsterbeziffer im europäischen Rußland 1867—1911.

| Im Durchschnitt der Jahre | Zahl der Gestorbenen auf je 1000 Einwohner |
|---|---|
| 1867—1871 | 37,5 |
| 1872—1876 | 36,4 |
| 1877—1881 | 35,5 |
| 1882—1886 | 36,2 |
| 1887—1891 | 35,1 |
| 1892—1896 | 35,7 |
| 1897—1901 | 31,9 |
| 1902—1906 | 30,6 |
| 1907—1911 | 29,0 |

Die größte Sterblichkeit wurde 1867—1871 beobachtet, alsdann begann sie etwas zu sinken. Das Sinken der Sterblichkeit wurde unterbrochen durch die Steigerungen in 1882—1888 und 1892—1896, weiter hat sich seit 1896 die Sterblichkeit wesentlich verringert und im Jahre 1911 den niedrigsten Stand (27,4 Prom.) erreicht.

Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Trotz ihres ziemlich starken Rückgangs ist die Sterblichkeit Rußlands im Vergleich mit derjenigen anderer europäischer Länder immer noch sehr beträchtlich. In 1911 betrug die Sterblichkeit im europäischen Rußland 27,4, in Rumänien 25,7, in Ungarn 25,1, in Spanien 23,7, in Serbien 22,0, in Österreich 21,9, in Bulgarien 21,8, in Italien 21,4, in Frankreich 19,6, im Deutschen Reich 17,3, in Irland 16,5, in der Schweiz 15,6, in Schottland 15,1, in England und Wales 14,6, in den Niederlanden 14,5, in Schweden 13,8, in Dänemark 13,4, in Norwegen 13,2 Prom. In Finland war die Sterblichkeit in 1911 16,4 Prom.

Nach den einzelnen Gouvernements des europäischen Rußlands weist die Sterblichkeit bedeutende Schwankungen auf. Im Jahre 1911 wär die höchste Sterblichkeit (42,8 auf 1000 der Bevölkerung) im Permschen Gouvernement und die geringste (16,6) in Kurland. Überhaupt kommt die größte Sterblichkeit in den östlichen und nordöstlichen und die geringste in den westlichen und nordwestlichen Gouvernements zur Beobachtung.

### 1. Die Sterbefälle nach dem Alter und Geschlecht.

In der Tabelle Nr. 24 sind die Sterbekoeffizienten der einzelnen Lebensalter nach 5jährigen Altersklassen und nach dem Geschlecht getrennt für das europäische Rußland im Durchschnitt der Jahre 1896—1897 gegeben.

(Tabelle Nr. 24 siehe nächste Seite.)

Die Sterblichkeit der Frauen in Rußland in sämtlichen Altersklassen von 10—40 Jahren übertrifft die Sterblichkeit der Männer, jedoch von dem 40. Altersjahr an ist die Sterblichkeit der Männer fast in allen Altersklassen höher. Die Verhältnisse der weiblichen und männlichen Sterblichkeit sind, wie das nachstehend gezeigt werden wird, wesentlich anders in der Stadt und auf dem Lande und auch in den einzelnen Konfessionsgruppen.

Zum Vergleich der Sterblichkeit der einzelnen Altersklassen in Rußland und in den anderen Staaten sind in der Tabelle Nr. 25 die Sterbekoeffizienten nach Altersklassen, ohne Trennung nach dem Geschlecht, für das europäische Rußland und eine Anzahl europäischer Staaten angeführt.

(Tabelle Nr. 25 siehe nächste Seite.)

Zur besseren Einsicht ist in nachstehender Zusammenstellung die Position angeführt, die Rußland unter den genannten 11 Staaten bezüglich der Sterblichkeit der einzelnen Altersgruppen einnimmt.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. 24.

Auf 1000 Lebende jeder Altersklasse starben im Durchschnitt der Jahre 1896—1897 im europäischen Rußland:

| Altersklassen in Jahren | Männlich | Weiblich | Zusammen |
|---|---|---|---|
| 0—5 | 142,0 | 123,1 | 133,0 |
| 5—10 | 13,0 | 12,7 | 12,9 |
| 10—15 | 5,4 | 5,5 | 5,4 |
| 15—20 | 5,6 | 6,0 | 5,8 |
| 20—25 | 7,4 | 7,6 | 7,5 |
| 25—30 | 7,8 | 8,5 | 8,1 |
| 30—35 | 8,4 | 9,0 | 8,7 |
| 35—40 | 9,8 | 10,7 | 10,3 |
| 40—45 | 12,3 | 11,2 | 11,8 |
| 45—50 | 16,4 | 14,9 | 15,6 |
| 50—55 | 20,2 | 17,0 | 18,5 |
| 55—60 | 28,8 | 30,1 | 29,4 |
| 60—65 | 35,0 | 33,9 | 34,4 |
| 65—75 | 64,0 | 64,8 | 64,6 |
| 75 und darüber | 111,6 | 111,3 | 111,4 |
| zusammen | 34,1 | 30,6 | 32,4 |

## Tabelle Nr. 25.

Auf 1000 Lebende jeder Altersklasse starben durchschnittlich jährlich:[1])

| Altersklassen in Jahren | Europ. Rußland 1896—1897 | Schweden 1900—1901 | Dänemark 1900—1901 | England und Wales 1900—1901 | Oesterreich 1900—1901 | Finland 1900—1901 | Preußen 1900—1901 | Bayern 1900—1901 | Frankreich 1900—1901 | Bulgarien 1900—1901 | Italien 1900—1901 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0—5 | 133,0 | 36,3 | 39,8 | 55,4 | 85,9 | 65,8 | 74,3 | 91,8 | 49,0 | 73,3 | 72,5 |
| 5—15 | 9,3 | 4,7 | 3,5 | 3,3 | 5,4 | 8,9 | 4,0 | 2,8 | 4,1 | 9,4 | 5,0 |
| 15—25 | 6,6 | 5,8 | 4,6 | 3,9 | 6,3 | 6,5 | 4,6 | 4,7 | 6,4 | 8,4 | 6,0 |
| 25—35 | 8,4 | 6,7 | 5,7 | 5,9 | 8,3 | 7,4 | 6,3 | 6,9 | 8,1 | 10,0 | 7,3 |
| 35—45 | 11,0 | 7,7 | 7,8 | 10,0 | 10,9 | 9,1 | 9,3 | 9,9 | 10,5 | 11,5 | 8,8 |
| 45—55 | 17,0 | 10,9 | 11,9 | 16,6 | 16,6 | 12,7 | 14,9 | 15,6 | 15,4 | 15,2 | 12,6 |
| 55—65 | 32,0 | 19,0 | 21,9 | 31,3 | 32,9 | 24,6 | 29,0 | 31,1 | 28,5 | 23,7 | 26,1 |
| 65—75 | 64,6 | 44,2 | 51,8 | 64,8 | 71,6 | 60,2 | 65,3 | 70,8 | 65,3 | 44,2 | 67,6 |
| 75—85 | 107,9 | 112,1 | 126,2 | 136,3 | 156,1 | 136,8 | 147,6 | 166,3 | 159,2 | 76,7 | 172,0 |
| 85 und darüber | 129,7 | 267,0 | 289,1 | 271,4 | 269,4 | 260,1 | 292,1 | 359,7 | 329,1 | 128,0 | 364,7 |
| zusammen | 32,4 | 16,4 | 16,3 | 17,5 | 24,7 | 21,0 | 21,2 | 24,3 | 21,3 | 22,8 | 22,8 |

[1]) Berechnet vorwiegend nach der „Statistique internationale du mouvement de la population", Paris 1907.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| Altersklassen | 0—5 | 5—15 | 15—25 | 25—35 | 35—45 | 45—55 | 55—65 | 65—75 | 75—85 | 85 und darüber |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordnungsnummer für Rußland | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 7 | 10 | 10 |

Die angeführten Daten zeigen, daß in Rußland die Sterblichkeit, im Vergleich mit den anderen Staaten, eine äußerst hohe ist, und zwar in allen Altersgruppen, sowohl im Kindes- als auch im mittleren Alter; vom Alter von 65 Jahren an ist jedoch die Sterblichkeit eine sehr geringe und die Sterblichkeit der Greise ist in Rußland, wie auch in Bulgarien, die geringste unter all den verzeichneten Staaten Europas. Über diese Tatsache dürfen keine Zweifel bestehen, denn sie wird bestätigt nicht nur durch die Gegenüberstellung der Zahl der Gestorbenen der Zahl der Lebenden laut der Volkszählung, bei welcher natürlich seitens der Greise beträchtliche Übertreibungen ihres Alters sehr wahrscheinlich sind, sondern auch durch russische Sterbetafeln, die nach den Gesamtheiten der Verstorbenen und Geborenen berechnet worden sind. Es ist anzunehmen, daß die geringe Sterblichkeit im Greisenalter in Rußland teilweise damit zusammenhängt, daß bei der sehr hohen Sterblichkeit im Säuglings- und mittleren Alter relativ wenige, besonders kräftige und widerstandsfähige Individuen das Greisenalter erreichen, deren Langlebigkeit im Greisenalter durch die landwirtschaftliche Arbeit und wohl auch die hauptsächlich vegetarische Nahrung der russischen Bauern begünstigt wird.

Wenn man auf Grund der oben angeführten Tabelle für Rußland und für die anderen Staaten den von Körösy[1]) vorgeschlagenen und vom Internationalen Statistischen Institut gutgeheißenen Mortalitätsindex berechnet, indem man als Standardbevölkerung die schwedische (im Jahre 1900) wählt, so bekommt man folgende Werte:

(Zusammenstellung siehe nächste Seite.)

Aus der Tabelle ist zu ersehen, daß der Mortalitätsindex sämtlicher gewählten Staaten, ausgenommen Rußland, mehr oder weniger bedeutend höher ist als der Mortalitätskoeffizient, woraus zu folgern ist, daß der Altersaufbau dieser Staaten, im Vergleich mit Schweden, die niedrige allgemeine Sterbeziffer begünstigt, wäh-

[1]) J. v. Körösy, Mortalitätskoeffizient und Mortalitätsindex. Bull. de l'Inst. intern. de Stat., Bd. VI, 2, S. 305.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| | Mortalitäts-index | Mortalitäts-koeffizient |
|---|---|---|
| Europ. Rußland (1896—1897) | 31,45 | 32,4 |
| Oesterreich (1900—1901) | 27,18 | 24,7 |
| Bayern (1900—1901) | 26,97 | 24,3 |
| Italien (1900—1901) | 24,69 | 22,8 |
| Preußen (1900—1901) | 23,86 | 21,2 |
| Finland (1900—1901) | 23,19 | 21,0 |
| Bulgarien (1900—1901) | 22,48 | 22,8 |
| Frankreich (1900—1901) | 22,07 | 21,3 |
| England u. Wales (1900—1901) | 21,41 | 17,5 |
| Dänemark (1900—1901) | 17,42 | 16,3 |
| Schweden (1900—1901) | 16,44 | 16,4 |

rend der Altersaufbau der russischen Bevölkerung infolge der großen Anzahl der Personen im Kindesalter für die Erhaltung einer niedrigen allgemeinen Sterbeziffer ungünstig ist. Zugleich zeigt die Tabelle, daß die hohe allgemeine Sterbeziffer Rußlands nicht nur durch den im Vergleich mit den anderen Ländern ungünstigen Altersaufbau bedingt wird, sondern daß sie auch von der hohen Sterblichkeit der einzelnen Altersgruppen abhängt, was schon aus der Tabelle der besonderen Sterbeziffern hervorging.

Sterbetafeln. Es gibt in Rußland keine amtlich berechneten Sterbetafeln und die vorhandenen Sterbetafeln sind von Privatforschern zusammengestellt worden. Die erste Sterbetafel für die orthodoxe Bevölkerung Rußlands wurde von K. Herrmann im Jahre 1819 nach der Halleyschen Methode berechnet. Später wurden vom Akademiker Bunjakowsky die Sterbetafeln für die orthodoxe Bevölkerung des Reiches für das Jahr 1862, alsdann für 1863—1870 und 1871—1872 ausgearbeitet. Im Jahre 1871 wurde die Sterbetafel der orthodoxen Bevölkerung des Reiches für 1851 bis 1860 von Andrejeff veröffentlicht. In den Jahren 1890—1891 berechnete v. Bortkewitsch die Sterbetafel für die orthodoxe Bevölkerung des europäischen Rußlands für das Jahrzehnt 1874 bis 1883. Schließlich wurde im Jahre 1897 die Sterbetafel für die orthodoxe Bevölkerung des gesamten Kaiserreichs publiziert, die Besser und Ballod geschaffen hatten. Diese sämtlichen Tafeln, mit Ausnahme der Sterbetafel von Andrejeff, die als selbständiges Buch herausgegeben wurde, erschienen in den Publikationen der St. Petersburger Akademie der Wissenschaften. Die Sterbetafeln von Bortkewitsch und Besser und Ballod wurden auch in deutscher Sprache in von Mayr's Allgemeinem Statistischen Archiv veröffentlicht.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Als Quellenmaterial für alle diese Tafeln dienten die Angeben über die Bewegung der orthodoxen Bevölkerung in den Berichten des Oberprokureurs vom Allerheiligsten Synod. Alle diese Sterbetafeln sind Absterbeordnungen gleichzeitig Verstorbener, und die Methode in ihrer Berechnung war im wesentlichen, mit einigen Abänderungen, die anhaltische, die zuerst von Knapp bei der Berechnung der Sterblichkeit der Bevölkerung von Anhalt angewandt worden ist. Da bei dieser Methode die Zahlen der vor 90—100 Jahren Geborenen zur Verfügung stehen müssen, und da dieselben vom Allerheiligsten Synod erst seit 1796 publizert werden, so wurden die fehlenden Zahlen von Bortkewitsch und Besser und Ballod nach der Euler'schen Hypothese, nach welcher die Bevölkerung und die Geborenen eines Landes in geometrischer Progression anwachsen, konstruiert. Bunjakowsky füllte die fehlenden Altersklassen von Verstorbenen aus der Wargentins schwedischen Tafel aus.

Diese sämtlichen Tafeln betreffen nur die orthodoxe Bevölkerung Rußlands. Eine für alle Konfessionen und für das ganze Europäische Rußland aus den Gesamtheiten der Verstorbenen und Lebenden berechnete Sterbetafel gibt es noch nicht. Im Jahre 1902 berechnete der frühere Vorstand der Statistischen Abteilung des Medizinaldepartements, Dr. Grebenschtschikoff[1]), eine solche Sterbetafel für 1896—1897 für sämtliche Konfessionen der 12 Gouvernements des Europäischen Rußlands, für welche zu dieser Zeit bereits bearbeitete Daten der Volkszählung vom Jahre 1897 vorlagen. In Rücksicht auf die übermäßige Abrundung der Zahlen der Lebenden im Alter von über 90 Jahren, die durch keine Ausgleichungsmethode wettzumachen ist, sind die Tafeln nur bis zum Alter von 90 Jahren geführt. Ich gebe kurz die Zahlen der Überlebenden nach dieser Tafel in Konfrontation mit der allgemeinen deutschen Sterbetafel für das Jahrzehnt 1891—1900 wieder.

(Tabelle Nr. 26 siehe nächste Seite.)

Wie aus der Tabelle Nr. 26 ersichtlich, ist die Zahl der Überlebenden in den 12 Gouvernements Rußlands in allen Altern niedriger als die Zahl der Überlebenden im Deutschen Reich, jedoch nur bis 80 Jahren. Von den über 80 Jahre alten Überlebenden überlebt in Rußland das Alter von 90 Jahren eine entschieden größere Zahl als in Deutschland, was wieder in einer

[1]) Diese Sterbetafel wurde in „Westnik Obschtschestw. Gigieny", 1902, veröffentlicht.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 26.

Von je 10000 Lebendgeborenen überlebten die vornbezeichneten Altersjahre:

| Alter in Jahren | Deutsches Reich 1891—1900 | | | 12 Gouvernem. des europ. Rußlands 1896—1897 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ueberlebende | | | Ueberlebende | | |
| | Männl. Geschlecht | Weibl. Geschlecht | Gesamtbevölkerung | Männl. Geschlecht | Weibl. Geschlecht | Gesamtbevölkerung |
| 0 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 |
| 10 | 6 737 | 7 065 | 6 896 | 5 132 | 5 454 | 5 287 |
| 20 | 6 505 | 6 820 | 6 658 | 4 877 | 5 168 | 5 016 |
| 30 | 6 127 | 6 438 | 6 279 | 4 523 | 4 774 | 4 643 |
| 40 | 5 640 | 5 947 | 5 790 | 4 108 | 4 316 | 4 209 |
| 50 | 4 900 | 5 377 | 5 135 | 3 531 | 3 778 | 3 655 |
| 60 | 3 831 | 4 481 | 4 153 | 2 747 | 3 005 | 2 878 |
| 70 | 2 319 | 2 892 | 2 603 | 1 683 | 1 844 | 1 763 |
| 80 | 733 | 977 | 854 | 677 | 777 | 726 |
| 90 | 49 | 82 | 65 | 151 | 182 | 166 |

anderen Form das bestätigt, was oben von der niedrigen Sterbeziffer in sehr vorgerücktem Alter in Rußland gesagt worden ist.

Die mittlere Lebenserwartung betrug:

Tabelle Nr. 27.

Durchschnittliche Zahl der zu erwartenden Jahre:

| In dem Alter von Jahren | Deutsches Reich | | | 12 Gouv. d. europ. Rußlands | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Männl. Geschlecht | Weibl. Geschlecht | Gesamtbevölkerung | Männl. Geschlecht | Weibl. Geschlecht | Gesamtbevölkerung |
| 0 | 40,6 | 44,0 | 42,2 | 30,6 | 32,6 | 31,6 |
| 5 | 53,3 | 55,2 | 54,3 | 49,6 | 50,8 | 50,6 |
| 10 | 49,7 | 51,7 | 50,7 | 48,3 | 48,6 | 48,5 |
| 15 | 45,3 | 47,5 | 46,4 | 44,4 | 44,7 | 44,6 |
| 20 | 41,2 | 43,4 | 42,3 | 40,6 | 41,0 | 40,8 |

Über das 20jährige Alter hinaus hat Grebenschtschikoff die Berechnung der mittleren Lebenserwartung nicht geführt.

In dem neulich von C. Ballod herausgegebenen „Grundriß der Statistik“ Berlin, 1913, werden die Ziffern der mittleren Lebenserwartung im europäischen Rußland für das Jahrzehnt 1892 bis 1901 angeführt (S. 66). Die Ziffern sind offenbar aus der vom Autor zusammengestellten Sterbetafel berechnet. Die Sterbetafel selbst, sowie die Methoden in ihrer Berechnung sind in dem Buche nicht angeführt.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Es betrug die mittlere Lebenserwartung im Europäischen Rußland in der Zeitperiode 1892—1901 in Jahren

| in dem Alter von Jahren | beim männlichen Geschlecht | beim weiblichen Geschlecht |
|---|---|---|
| 0 | 30,9 | 32,8 |
| 5 | 48,9 | 49,0 |
| 20 | 40,0 | 40,1 |
| 30 | 33,0 | 33,3 |
| 40 | 26,0 | 26,5 |
| 50 | 19,5 | 19,8 |
| 60 | 13,9 | 13,9 |
| 70 | 9,5 | 9,7 |
| 80 | 7,5 | 7,8 |

Sterblichkeit nach Konfessionsgruppen. In der beistehenden Tabelle Nr. 28 sind die Sterbekoeffizienten nach zehnjährigen Altersklassen und nach dem Geschlecht getrennt für einzelne Konfessionsgruppen im Durchschnitt der Jahre 1896—1897 berechnet.

(Tabelle Nr. 28 siehe nächste Seite.)

Aus der Tabelle lassen sich wesentliche Unterschiede der Sterblichkeit der einzelnen Konfessionsgruppen erkennen. Im Säuglingsalter ist die höchste Sterblichkeit unter den Orthodoxen, dann folgen die Evangelischen, Mohammedaner, Römisch-Katholischen und Israeliten. In den folgenden Altersgruppen bis 40 Jahren nehmen den ersten Platz hinsichtlich der Sterblichkeit die Mohammedaner ein, alsdann kommen Orthodoxen, Römisch-Katholische, Evangelische und Israeliten; es ist zu bemerken, daß die überaus große Sterblichkeit unter den Mohammedanern im Alter von 10—40 Jahren einzig und allein durch die äußerst hohe Sterblichkeit der mohammedanischen Frauen bedingt ist, während die Sterblichkeit der mohammedanischen Männer in diesen Altersgrenzen niedriger als die männliche Sterblichkeit der Orthodoxen ist. In allen Altersgruppen von 40—80 Jahren sind wiederum an erster Stelle bezüglich der Sterblichkeit die Orthodoxen, während die zweite Stelle meist die Römisch-Katholischen einnehmen. Endlich im Allter von über 80 Jahren ist die Sterblichkeit niedrig bei den Mohammedanern, Römisch-Katholischen und Orthodoxen und relativ hoch bei den Israeliten. Im allgemeinen lassen sich in Rußland die ungünstigsten Sterblichkeitsverhältnisse bei den Orthodoxen und sehr günstige bei den Israeliten wahrnehmen. Jedoch ist der sehr niedrigen Sterbeziffer unter der israelitischen Be-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google





## Tabelle Nr. 28.

## Von je 1000 Lebenden jeder Altersklasse starben im Durchschnitt der Jahre 1896—1897 im europ. Rußland

| Altersklassen in Jahren | Orthodoxen | | | Evangelische | | | Römisch-Katholische | | | Mohammedaner | | | Israeliten | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Männl. | Weibl. | Zusammen | Männl. | Weibl. | Zusammen | Männl. | Weibl. | Zusammen | Männl. | Weibl. | Zusammen | Männl. | Weibl. | Zusammen |
| 0—1[1]) | 301,2 | 263,6 | 282,8 | 193,4 | 162,8 | 178,5 | 163,0 | 134,7 | 149,1 | 176,0 | 156,3 | 166,4 | 137,9 | 120,2 | 130,4 |
| 1—10 | 37,6 | 36,3 | 36,9 | 24,1 | 23,1 | 23,6 | 26,4 | 23,6 | 25,0 | 43,4 | 42,4 | 42,9 | 21,3 | 14,1 | 17,7 |
| 10—20 | 5,5 | 5,9 | 5,7 | 5,1 | 4,9 | 5,0 | 5,1 | 5,6 | 5,4 | 5,2 | 6,8 | 6,0 | 4,6 | 3,0 | 3,7 |
| 20—30 | 7,8 | 8,3 | 8,1 | 7,1 | 5,9 | 6,4 | 7,1 | 7,6 | 7,3 | 7,0 | 11,6 | 9,2 | 5,7 | 5,3 | 5,5 |
| 30—40 | 9,5 | 10,1 | 9,8 | 7,7 | 6,9 | 7,3 | 7,7 | 9,2 | 8,4 | 7,8 | 13,3 | 10,4 | 6,8 | 7,2 | 7,0 |
| 40—50 | 14,9 | 13,3 | 14,1 | 11,6 | 9,1 | 10,3 | 13,1 | 14,1 | 13,6 | 11,0 | 13,1 | 12,0 | 10,2 | 9,0 | 9,6 |
| 50—60 | 25,2 | 23,4 | 24,2 | 20,5 | 15,0 | 17,6 | 22,3 | 24,1 | 23,2 | 18,6 | 17,9 | 18,3 | 19,8 | 16,4 | 17,7 |
| 60—70 | 46,4 | 47,6 | 47,0 | 39,7 | 33,3 | 36,2 | 38,7 | 44,4 | 41,4 | 31,4 | 29,2 | 30,3 | 34,9 | 33,4 | 34,1 |
| 70—80 | 89,3 | 84,5 | 86,8 | 84,6 | 76,2 | 79,9 | 79,2 | 79,9 | 79,6 | 67,2 | 58,1 | 64,2 | 78,8 | 85,7 | 81,8 |
| 80 und darüber | 111,3 | 105,3 | 108,2 | 146,1 | 133,8 | 137,6 | 97,6 | 93,5 | 95,6 | 100,5 | 86,0 | 92,7 | 176,1 | 168,8 | 172,7 |
| Zusammen | 36,8 | 33,0 | 34,8 | 22,7 | 19,9 | 21,0 | 22,9 | 21,7 | 22,3 | 27,2 | 28,2 | 27,7 | 18,7 | 13,6 | 16,0 |

[1]) Berechnet auf je 1 000 Lebendgeborene.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

völkerung Rußlands mit großer Voreingenommenheit zu begegnen, in Anbetracht der bereits oben erwähnten, äußerst ungenügenden Registrierung der Geburts- und Sterbefälle bei derselben, wie auch bei der Registration der Geburten, scheinen die Lücken bei den Israeliten besonders groß zu sein in bezug auf die Verstorbenen weiblichen Geschlechts, namentlich aber Kinder und junge Frauen, wie das aus den wenig glaubwürdigen Verhältnissen zwischen den Sterbeziffern der beiden Geschlechter, wie z. B. 21,3 und 14,1 Prom. im Alter von 1—10 Jahren, 4,6 und 3,0 Prom. im Alter von 10 bis 20 Jahren, hervorgeht.

Die Verhältnisse der Sterblichkeit der beiden Geschlechter unterscheiden sich auch bedeutend bei den einzelnen Konfessionsgruppen. Im Säuglingsalter sowie im Alter von 1—10 Jahren ist die Sterblichkeit der Knaben bei allen Konfessionsgruppen größer als die Mädchensterblichkeit. In den weiteren Altersgruppen ist bei den Orthodoxen die Sterblichkeit der Frauen höher im Alter von 10—40 und 60—70 Jahren und niedriger im übrigen Alter. Bei den Mohammedanern ist die Sterblichkeitsziffer der Frauen von 10—50 Jahren ungemein hoch; es mag jedoch sein, daß sie in Wirklichkeit niedriger ist und die Höhe derselben teilweise durch die obenangeführten Auslassungen bei der Volkszählung der jungen mohammedanischen Frauen bedingt ist, weswegen die Sterblichkeitsziffer derselben künstlich gesteigert wird. Sehr charakteristisch sind die Verhältnisse der männlichen und weiblichen Sterblichkeit bei den Römisch-Katholischen und Evangelischen. Bei den Römisch-Katholischen (Litauern, Polen, Weißrussen) ist in allen Altersgruppen, mit Ausnahme des Säuglingsalters sowie des Greisenalters von über 80 Jahren, die weibliche Sterblichkeit höher, hingegen herrscht bei den Evangelischen (Letten, Esten, Deutschen) in sämtlichen Altersgruppen die männliche Sterblichkeit vor. Das ausgesprochene Vorwiegen der männlichen Sterblichkeit bei den Israeliten in den jüngeren Altersgruppen entspricht sicherlich nicht der Wirklichkeit; in den älteren Altersgruppen werden diese Verhältnisse wahrscheinlicher, wobei die weibliche Sterblichkeit die männliche im Alter von 30—40 und weiter von 70—80 Jahren übetrifft.

### 2. Sterblichkeit in Stadt und Land.

In nachstehender Tabelle Nr. 29 sind die Alterskoeffizienten nach dem Geschlecht getrennt in Stadt und Land für die Jahre 1896—1897 gesammelt. Als Städte gelten in Rußland, wie oben

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

dargelegt ist, die Gemeinden, die eine Stadtverwaltung und Städteordnung besitzen, unabhängig von der Zahl der Einwohner.

Tabelle Nr. 29.

Auf 1000 Lebende jeder Altersklasse starben im Jahresdurchschnitte der Jahre 1896—1897 im europäischen Rußland:

| Altersklassen in Jahren | Städte | | | Land | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Männlich | Weiblich | Zusammen | Männlich | Weiblich | Zusammen |
| 0—5 | 146,8 | 127,1 | 137,0 | 141,5 | 122,7 | 132,1 |
| 5—10 | 12,3 | 11,2 | 11,7 | 13,1 | 12,9 | 13,0 |
| 10—15 | 5,3 | 4,9 | 5,1 | 5,4 | 5,6 | 5,5 |
| 15—20 | 6,2 | 5,4 | 5,8 | 5,5 | 6,1 | 5,8 |
| 20—25 | 6,4 | 7,5 | 6,8 | 7,8 | 7,7 | 7,7 |
| 25—30 | 9,4 | 8,8 | 9,1 | 7,3 | 8,5 | 8,0 |
| 30—35 | 11,5 | 9,8 | 10,7 | 7,7 | 8,8 | 8,3 |
| 35—40 | 15,0 | 11,3 | 13,3 | 8,9 | 10,6 | 9,7 |
| 40—45 | 18,7 | 12,2 | 15,6 | 11,2 | 11,1 | 11,1 |
| 45—50 | 23,5 | 15,7 | 19,7 | 15,2 | 14,8 | 15,0 |
| 50—55 | 28,7 | 17,5 | 22,7 | 19,0 | 16,9 | 17,9 |
| 55—60 | 39,3 | 27,0 | 32,8 | 27,4 | 30,5 | 28,9 |
| 60—65 | 47,6 | 32,1 | 38,8 | 33,4 | 34,1 | 33,8 |
| 65—75 | 75,0 | 58,7 | 65,5 | 62,7 | 65,8 | 64,3 |
| 75 und darüber | 145,3 | 129,5 | 135,8 | 108,1 | 108,3 | 108,2 |
| Zusammen | 28,9 | 27,4 | 28,3 | 34,9 | 31,1 | 32,9 |

Die Tabelle zeigt, daß die Sterblichkeit in den Städten in allen Altersklassen, mit Ausnahme derjenigen von 5—15 und 20 bis 25 Jahren, höher ist als auf dem Lande, und dabei bezieht sich dieses Vorherrschen der Sterblichkeit namentlich auf das männliche Geschlecht. Im Zusammenhang mit den äußerst hohen Sterblichkeitsziffern der Männer in den Städten, übertrifft die Sterblichkeit derselben in der Stadt in fast allen Altersgruppen die Sterblichkeit der Frauen, während auf dem Lande umgekehrt in den meisten Altersgruppen die weibliche Sterblichkeit dominiert. Als Gründe für die hohe Sterblichkeit der männlichen Bevölkerung der Städte dürfen das häufigere Vorkommen von schädlicheren Beschäftigungen, die ungenügenden Wohnungsverhältnisse und der Alkoholismus in der Stadt angesehen werden; das höhere Niveau der weiblichen Sterblichkeitsziffer auf dem Lande kann dagegen dadurch erklärt werden, daß die Frauen hier gleich wie die Männer arbeiten und daß diese Arbeit, in Verbindung mit dem Kinder-



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

gebären, mit mehr Schädlichkeit für die Frauen als für die Männer verknüpft ist. Die größere Sterblichkeit in Rußland auf dem Lande im Alter von 5—15 Jahren muß in Zusammenhang gebracht werden mit der höheren Sterblichkeit an den dem Kindesalter eigenen akuten infektiösen Krankheiten bei ungenügender medizinischer Hilfe und wenig wirksamen antiepidemischen Maßnahmen. Als sehr charakteristisch erscheint die hohe Sterblichkeit der Männer von 20—25 Jahren auf dem Lande. Diese Erscheinung wird auch in anderen Ländern beobachtet und steht offenbar teilweise im Zusammenhang mit der Selektion der körperlich Kräftigeren für den Militärdienst.

Die Angaben über die Sterblichkeit in den russischen Städten geben ein gutes Beispiel ab für die Unzuverlässigkeit der allgemeinen Sterbeziffer für das Beurteilen des gesundheitlichen und Sanitätsstandes der Bevölkerung. In der Tat betrug die allgemeine Sterbeziffer in den russischen Städten für die gewählten Jahre 28,3 Prom. und auf dem Lande 32,9, während die Sterblichkeitsziffern fast in allen einzelnen Altersgruppen in den Städten bedeutend höher sind. Wenn man für Stadt und Land den Mortalitätsindex berechnet, unter Anwendung der Bevölkerung des europäischen Rußlands als Standard, so macht derselbe für die Städte 34,23 und für das Land 32,03 aus. Die relativ niedrige allgemeine Sterbeziffer der Städte Rußlands ist also ausnahmslos durch den günstigen Altersaufbau derselben, nicht jedoch durch die tatsächlichen Sterblichkeitsbedingungen verursacht.

### 3. Die zeitlichen Veränderungen der Sterblichkeit.

Die allgemeine Sterbeziffer ist im europäischen Rußland in den letzten 20 Jahren ziemlich stark zurückgegangen. Da in Rußland nur eine einzige allgemeine Volkszählung stattfand, so lassen sich die Sterbekoeffizienten der einzelnen Lebensalter nur für die der Volkszählung am nächsten stehenden Jahre gewinnen, und es erscheint unmöglich festzustellen, auf welche Altersklassen namentlich das stärkste Sinken der Sterblichkeit entfällt. Um sich einen gewissen Begriff von den Veränderungen der Sterblichkeit im Alter von über 1 Jahr zu machen, ist in der folgenden Tabelle nach Jahrfünften seit 1883 die Sterblichkeit der Übereinjährigen nach der von Fr. Prinzing[1]) angegebenen Formel

[1]) Fr. Prinzing, Handbuch der medizinischen Statistik, Jena, 1906, S. 530.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

$$\frac{1000\ (m - m')}{1000 - (g - m')}$$

berechnet. Dabei bezeichnet m die allgemeine Sterbeziffer, m' die Zahl der im 1. Lebensjahre auf 1000 Einwohner Gestorbenen, g die Geburtenziffer. Danach betrug

| im Durchschnitt der Jahre | die Sterbeziffer der Übereinjährigen |
|---|---|
| 1883—1887 | 22,6 |
| 1888—1892 | 23,5 |
| 1893—1897 | 21,4 |
| 1898—1902 | 19,8 |
| 1903—1907 | 19,0 |

Diese Zahlen zeigen einen erheblichen Rückgang der Sterblichkeit der Übereinjährigen im europäischen Rußland seit 1888.

### 4. Säuglingssterblichkeit.

Der zeitliche Verlauf der Säuglingssterblichkeit im europäischen Rußland ist aus folgender Zusammenstellung Nr. 30 für die Jahre 1883—1907 ersichtlich. Angaben für die Zeit nach 1907 fehlen noch.

(Tabelle Nr. 30 siehe nächste Seite.)

Die durchschnittliche jährliche Säuglingssterblichkeit auf 100 Lebendgeborene in den einzelnen Jahrfünften seit 1883 wird aus folgender Zusammenstellung ersichtlich.

| Im Durchschnitt der Jahre | Gestorbene unter 1 Jahre auf 100 Lebendgeborene |
|---|---|
| 1883—1887 | 26,1 |
| 1888—1892 | 27,9 |
| 1893—1897 | 26,6 |
| 1898—1902 | 26,0 |
| 1903—1907 | 24,7 |

Wenn auch die Säuglingssterblichkeit seit 1888 zurückgegangen ist, so war dies jedoch nicht in einem solchen Grade wie bei der Sterblichkeit der Übereinjährigen der Fall. Setzt man die Sterblichkeit der Übereinjährigen und die Säuglingssterblichkeit in dem Jahrfünft 1888—1892 = 100, so ist die Sterblichkeit der Übereinjährigen in dem Jahrfünft 1903—1907 = 81 und die Säuglingssterblichkeit = 89.

Trotz des gewissen Rückgangs ist die Säuglingssterblichkeit im europäischen Rußland die höchste unter den europäischen

Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Tabelle Nr. 30.

Die Säuglingssterblichkeit im europäischen Rußland 1883—1907.

| Jahre | Lebendgeborene | Gestorbene unter 1 Jahr | |
|---|---|---|---|
| | | überhaupt | auf 100 Lebendgeborene |
| 1883 | 3 884 964 | 1 075 852 | 27,7 |
| 1884 | 4 007 858 | 1 016 802 | 25,4 |
| 1885 | 3 957 528 | 1 069 265 | 27,0 |
| 1886 | 3 972 797 | 985 636 | 24,8 |
| 1887 | 4 062 606 | 1 039 237 | 25,6 |
| 1888 | 3 268 601 | 1 067 427 | 25,0 |
| 1889 | 4 232 577 | 1 163 255 | 27,5 |
| 1890 | 4 227 915 | 1 233 729 | 29,2 |
| 1891 | 4 372 419 | 1 189 668 | 27.2 |
| 1892 | 4 033 402 | 1 237 012 | 30,7 |
| 1893 | 4 298 323 | 1 083 186 | 25,2 |
| 1894 | 4 391 658 | 1 163 390 | 26,5 |
| 1895 | 4 539 176 | 1 270 181 | 27,9 |
| 1896 | 4 634 809 | 1 269 940 | 27,4 |
| 1897 | 4 692 621 | 1 217 797 | 26,0 |
| 1898 | 4 625 558 | 1 289 718 | 27,9 |
| 1899 | 4 764 678 | 1 142 007 | 24,0 |
| 1900 | 4 853 804 | 1 225 233 | 25,2 |
| 1901 | 4 801 190 | 1 304 072 | 27,2 |
| 1902 | 4 993 248 | 1 289 241 | 25,8 |
| 1903 | 4 978 305 | 1 275 719 | 25,6 |
| 1904 | 5 124 544 | 1 186 985 | 23,2 |
| 1905 | 4 819 155 | 1 321 460 | 27,4 |
| 1906 | 5 116 919 | 1 241 461 | 24,3 |
| 1907 | 5 221 369 | 1 217 436 | 23,2 |

Staaten. So betrug im Jahre 1907 die Sterblichkeit der Säuglinge im Alter von 0—1 Jahr in Rußland 23,2 Proz. der Lebendgeborenen, in Ungarn 20,9, in Österreich 20,9, im Deutschen Reiche 17,6, in Spanien 15,8, in Italien 15,6, in Bulgarien 15,4, in Serbien 14,7, in Belgien 13,2, in Frankreich 13,1, in der Schweiz 12,1, in England und Wales 11,8, in den Niederlanden 11,2, in Finland 11,2, in Schottland 11,0, in Dänemark 10,8, in Irland 9,2, in Schweden 7,7 und in Norwegen 6,7.

Nach den einzelnen Gouvernements des europäischen Rußlands war in den Jahren 1902—1904 die höchste Säuglingssterblichkeit in den Gouvernements Perm (37,1 Proz. der Lebendgeborenen), Nishni-Nowgorod (34,2), Wjatka (33,7) und die niedrigste in den Gouvernements Wilna (15,1), Kurland (14,4), Estland (13,2). Für die Zeitperiode 1905—1907 wurde die höchste Säuglingssterblichkeit in den Gouvernements Kostroma (36,1), Nishni-Now-

Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

gorod (34,9), Wladimir (34,6) und die niedrigste im Taurischen Gouvernement (16,1), Wilnaer (15,1) und in Kurland (14,6) beobachtet.

Die Ziffern der Sänglingssterblichkeit nach den einzelnen Konfessionen für 1896—1897 sind bereits oben gegeben worden. In dem Jahrfünft 1900—1904 betrug die Säuglingssterblichkeit berechnet auf 100 Lebendgeborene bei:

| | |
|---|---|
| Orthodoxen | 26,3 |
| Evangelischen | 16,1 |
| Römisch-Katholischen | 15,1 |
| Mohammedanern | 15,8 |
| Israeliten | 11,6 |

Die hohe Säuglingssterblichkeit bei der orthodoxen, d. h. vorwiegend russischen Bevölkerung hat ihre Ursache, außer in anderen Umständen, in dem ländlichen Brauch, den Säuglingen sehr früh, womöglich schon in den ersten Lebenstagen, außer der Muttermilch noch gekautes Brot, Brei u. dgl. zu geben. Die relativ niedrige Säuglingssterblichkeit bei den Mohammedanern, die sonst in höchst unhygienischen Verhältnissen leben, hängt von der obligatorischen, im Zusammenhang mit den religiösen Vorschriften des Korans über diesen Punkt stehenden Stillung der Säuglinge ab.

Säuglingssterblichkeit in Stadt und Land. Im Durchschnitt der Jahre 1900—1904 war die Zahl der im 1. Lebensjahre Gestorbenen auf 100 Lebendgeborene in den Großstädten 26,7, in den übrigen Städten 22,2 und auf dem Lande 24,9.

Die jahreszeitlichen Schwankungen der Sterblichkeit. In der nebenstehenden Tabelle sind die Ziffern der monatlichen Sterblichkeit im europäischen Rußland für die Jahre 1900—1904 nach Altersgruppen zusammengestellt. Wird die mittlere tägliche Zahl der Gestorbenen in jeder Altersgruppe = 100 gesetzt, so betrug diese Zahl in den einzelnen Monaten:

(Tabelle Nr. 31 siehe nächste Seite.)

Aus der Tabelle Nr. 31 ist zu ersehen, daß im Säuglingsalter und im Alter von 1—2 Jahren die maximale Sterblichkeit auf den Sommer entfällt, dann im Alter von 2—10 Jahren anf den Herbst und Winter verschoben wird (Infektionskrankheiten), und im Alter von 10 – 35 Jahren auf den Frühling und nach 35 Jahren auf den Winter und Frühling kommt.

### 5. Todesursachen.

In die von der Geistlichkeit geführten Kirchenbücher werden bezüglich der Gestorbenen unter anderen Daten auch die Todes-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 31.

Verteilung der Sterbefälle in den einzelnen Altersklassen auf die Monate im europ. Rußland 1900—1904.

| Monate | 0—1 J. | 1—2 J. | 2—5 J. | 5—10 J. | 10—15 J. | 15—20 J. | 20—35 J. | 35—55 J. | über 55 J. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Januar | 80 | 92 | 106 | 106 | 102 | 102 | 106 | 113 | **119** |
| Februar | 82 | 94 | 104 | 108 | 106 | 106 | 110 | **114** | 116 |
| März | 86 | 99 | 106 | **109** | **112** | **114** | **115** | **115** | **121** |
| April | 87 | 99 | 104 | 107 | **115** | **118** | **119** | **114** | 115 |
| Mai | 85 | 92 | 90 | 96 | 106 | 110 | 107 | 95 | 88 |
| Juni | 131 | 105 | 89 | 90 | 100 | 102 | 99 | 89 | 80 |
| Juli | **172** | **133** | 97 | 90 | 96 | 96 | 93 | 86 | 81 |
| August | **140** | **124** | 96 | 88 | 91 | 91 | 88 | 82 | 78 |
| September | 91 | 94 | 93 | 93 | 87 | 88 | 86 | 85 | 81 |
| Oktoker | 75 | 82 | 97 | 99 | 89 | 87 | 87 | 91 | 90 |
| November | 83 | 92 | **110** | **109** | 97 | 92 | 92 | 105 | 110 |
| Dezember | 86 | 93 | **107** | 104 | 99 | 94 | 98 | 111 | **122** |

ursache eingetragen. Diese Angaben dürfen aus begreiflichen Gründen durchaus nicht als genau betrachtet werden, jedoch infolge der dringend gewordenen Notwendigkeit, irgendwelche, wenn auch nur annähernde Nachrichten über die Sterblichkeit der ländlichen Bevölkerung an akuten Infektionskrankheiten zu besitzen, wurde im Jahre 1890 die Verfügung erlassen, daß die Geistlichkeit sämtlicher Konfessionen im europäischen Rußland, in Polen und einigen Gouvernements auf dem Kaukasus allmonatlich aus den Kirchenbüchern eine Auslese der an akuten Infektionskrankheiten Gestorbenen machen und diese Listen den Gouvernements-Medizinalverwaltungen einreichen solle. In die Zahl derjenigen Krankheiten, die gewählt werden sollten, waren aufgenommen: Pocken, Masern, Scharlach, Keuchhusten, Diphtherie, Dysenterie, Abdominaltyphus, Flecktyphus, Rückfallfieber, unbestimmtes typhöses Fieber, Milzbrand und Tollwut. Die Gouvernements-Medizinalverwaltungen bearbeiten die aus den einzelnen Kirchengemeinden eingelaufenen Formulare nach den Gouvernements und liefern dann diese Daten monatlich an die Verwaltung des Ober-Medizinalinspektors ein. Trotz der erheblichen Ungenauigkeit dieser Daten, geben sie doch einiges Material für das Beurteilen des Entwickelungsgrades der akuten Infektionskrankheiten im Reich. Leider ist die Geistlichkeit mit dem Einsenden der Formulare sehr unpünktlich, läßt zuweilen ganze Monate aus, und aus einigen Gemeinden werden sie überhaupt nicht eingeliefert. In nachstehender Tabelle sind die Daten dieser Registrierung seit ihrem Einführen, d. h. seit 1891, niedergelegt.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 32.

Gestorbene an einigen Infektionskrankheiten im europäischen Rußland einschließlich Polens 1891—1912.

| Jahre | Pocken | Scharlach | Diphtherie und Krupp | Masern | Keuchhusten | Typhus (alle Formen) | Zusammen |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1891 | 91 674 | 90 677 | 104 653 | 81 793 | 66 202 | 117 677 | 552 676 |
| 1892 | 109 198 | 111 163 | 105 366 | 114 238 | 77 454 | 146 617 | 664 036 |
| 1893 | 77 659 | 100 621 | 105 207 | 70 561 | 63 129 | 112 538 | 527 715 |
| 1894 | 43 877 | 129 527 | 170 873 | 87 971 | 66 925 | 93 972 | 593 145 |
| 1895 | 41 106 | 119 310 | 175 370 | 106 576 | 70 899 | 94 170 | 607 431 |
| Durchschnittlich jährlich | 72 703 | 110 260 | 132 294 | 92 228 | 68 922 | 112 995 | 589 400 |
| 1896 | 46 372 | 88 132 | 104 134 | 95 318 | 82 125 | 80 328 | 496 409 |
| 1897 | 57 304 | 95 305 | 99 116 | 108 523 | 65 901 | 75 460 | 501 609 |
| 1898 | 73 676 | 106 547 | 83 963 | 138 487 | 65 020 | 78 844 | 546 537 |
| 1899 | 66 825 | 112 661 | 74 094 | 107 986 | 70 076 | 78 967 | 510 609 |
| 1900 | 42 023 | 118 086 | 62 685 | 69 927 | 76 959 | 76 710 | 446 390 |
| Durchschnittlich jährlich | 57 240 | 104 146 | 84 798 | 104 048 | 72 016 | 78 062 | 500 311 |
| 1901 | 39 542 | 112 005 | 58 206 | 108 988 | 65 922 | 79 467 | 464 130 |
| 1902 | 41 397 | 88 595 | 46 301 | 136 113 | 89 930 | 75 656 | 477 992 |
| 1903 | 32 369 | 96 730 | 50 306 | 62 252 | 72 283 | 78 036 | 391 976 |
| 1904 | 44 939 | 124 017 | 52 835 | 125 504 | 68 599 | 77 415 | 492 609 |
| 1905 | 48 600 | 140 778 | 58 682 | 105 897 | 69 650 | 81 317 | 504 924 |
| Durchschnittlich jährlich | 41 930 | 112 425 | 53 266 | 107 751 | 73 277 | 78 378 | 466 326 |
| 1906 | 38 790 | 114 836 | 53 984 | 61 369 | 65 154 | 69 652 | 403 785 |
| 1907 | 35 364 | 93 448 | 43 982 | 75 161 | 49 758 | 61 404 | 359 117 |
| 1908 | 38 063 | 78 978 | 41 245 | 90 685 | 62 604 | 71 676 | 383 251 |
| 1909 | 43 178 | 111 199 | 58 252 | 91 736 | 76 571 | 80 089 | 461 025 |
| 1910 | 54 572 | 134 291 | 90 631 | 82 323 | 65 518 | 80 927 | 508 262 |
| Durchschnittlich jährlich | 41 993 | 103 550 | 57 612 | 80 255 | 63 921 | 72 749 | 423 088 |
| 1911 | 36 904 | 97 543 | 69 347 | 55 030 | 47 921 | 66 557 | 373 302 |
| 1912 | 21 019 | 69 709 | 48 369 | 74 553 | 55 031 | 51 765 | 320 446 |

Infolge der unpünktlichen Einsendung der Formulare aus vielen Gemeinden und der Unbestimmtheit der Bevölkerungszahl der Gemeinden, fällt es sehr schwer, sich ein Urteil zu bilden über diejenige Zahl der Bevölkerung, auf welche die angeführten Daten sich beziehen. Es ist anzunehmen, daß bald nach der Einführung der Registrierung in den Jahren 1891—1892 diese Zahl ungefähr 60 Millionen betrug und während der letzten Jahre mehr

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

denn 80 Millionen ausmacht. Jedenfalls sind während der mehr denn 20 Jahre die Bevölkerungszahlen unzweifelhaft bedeutend gestiegen, was die Möglichkeit gibt, auch auf Grund der angeführten absoluten Gestorbenenzahlen zu dem Schluß zu gelangen, daß in Rußland die Sterblichkeit an akuten Infektionskrankheiten bedeutend gesunken ist, namentlich in den letzten Jahren. Nachrichten über andere Todesursachen, außer den akuten Infektionskrankheiten, werden bei der Landbevölkerung nicht gesammelt, und die Häufigkeit einzelner Todesursachen bleibt bis jetzt gänzlich unbekannt.

In den Städten Rußlands, freilich nicht ohne Ausnahme, ist die Todesursachenstatistik besser geregelt. In St. Petersburg und Warschau wird auf Grund eines besonderen Gesetzes für diese Städte bei jedem Todesfalle die Beibringung eines ärztlichen Totenscheines verlangt. Eine ähnliche Ordnung ist auf Grund lokaler administrativer Reglementierungen für eine Reihe von Städten sowohl im europäischen, wie asiatischen Rußland verfügt worden. Im Jahre 1911 war die Beibringung bei jedem Todesfall eines ärztlichen Totenscheines obligatorisch in 122 Städten mit einer Gesammtbevölkerung von ca. 8700000 Einwohnern. Diese Totenscheine sammeln und bearbeiten entweder die städtischen statistischen Bureaus (wo solche bestehen) oder die gouvernementalen Medizinalverwaltungen und die Ergebnisse der Bearbeitung werden der Verwaltung des Obermedizinalinspektors zugestellt, welche sie in ihren jährlichen Rechenschaftsberichten veröffentlicht.

Um einen Begriff von der Häufigkeit einzelner Todesursachen bei der städtischen Einwohnerschaft Rußlands zu geben, sind in der Tabelle Nr. 33 die relativen Zahlen einiger Todesursachen für die erwähnten russischen Städte und die deutschen Orte mit 15000 und mehr Einwohnern für das Jahr 1911 angeführt.

(Tabelle Nr. 33 siehe nächste Seite.)

Da die Todesursachenstatistik in den meisten russischen Städten erst neuerdings geschaffen worden ist, so erscheint es nicht möglich, den zeitlichen Verlauf der einzelnen Todesursachen zu verfolgen.

## D. Der Geburtenüberschuß.

Der Geburtenüberschuß der Jahre 1867—1911 im europäischen Rußland betrug 58514277 oder 1300317 durchschnittlich jährlich. Im Verhältnis zur Einwohnerzahl entwickelte sich der Geburtenüberschuß nach fünfjährigem Durchschnitt seit 1867 wie die nebenstehende Tabelle zeigt.

Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

## Tabelle Nr. 33.

## Wichtige Todesursachen in den russischen und deutschen Städten im Jahre 1911.

| | 122 Städte des Russischen Reiches | 348 größte Orte des Deutschen Reichs |
|---|---|---|
| Einwohnerzahl (in Tausend) | 8 700 | 24 087 |
| Gestorbene | 212 265 | 393 007 |
| Von je 100000 Einwohnern starben an den untenbezeichneten Krankheiten: | | |
| Pocken | 20,3 | 0,02 |
| Scharlach | 51,4 | 11,5 |
| Masern | 49,4 | 13,7 |
| Diphtherie und Krupp | 35,9 | 28,0 |
| Keuchhusten | 17,1 | 13,5 |
| Typhus | 30,3 | 6,2 |
| Tuberkulose | 290,1 | 172,7 |
| Erkrankungen der Atmungsorgane | 271,7 | 205,5 |
| Magen- und Darmkatarrh, Brechdurchfall | 427,7 | 243,2 |
| Selbstmord | 24,4 | 26,8 |
| Mord, Totschlag und Verunglückung | 55,6 | 40,1 |
| Alle übrigen Todesursachen | 1165,9 | 870,3 |

## Tabelle 34.

## Entwicklung des Geburtenüberschusses im europ. Rußland 1867—1911.

| Im Durchschnitt der Jahre | Mehr Geborene als Gestorbene auf je 1 000 Einwohner |
|---|---|
| 1867—1871 | 12,5 |
| 1872—1876 | 14,7 |
| 1877—1881 | 13,7 |
| 1882—1886 | 14,4 |
| 1887—1891 | 15,3 |
| 1892—1896 | 13,2 |
| 1897—1901 | 17,1 |
| 1902—1906 | 16,9 |
| 1907—1911 | 16,3 |

Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

In den letzten 15 Jahren hat der Geburtenüberschuß im Vergleich mit den vorhergehenden Jahren stark zugenommen. Das letzte Jahrfünft 1907 bis 1911 zeigt eine kleine Verminderung des Geburtenüberschusses, verursacht durch die Abnahme der Geburtenhäufigkeit.

Unter den europäischen Staaten steht das europäische Rußland mit seinem Geburtenüberschuß zurzeit obenan. In 1911 war es nur von Bulgarien übertroffen; Bulgarien = 18,8, Rußland 17,6. In den anderen Staaten betrug der Geburtenüberschuß: in Rumänien 17,3, in Serbien 14,5, in den Niederlanden 13,3, in Dänemark 13,3, in Norwegen 12,7, im Deutschen Reiche 11,3, in Schottland 10,5, in Italien 10,1, in Schweden 10,0, in Ungarn 9,9, in England und Wales 9,8, in Oesterreich 9,5, in der Schweiz 8,5, in Spanien 8,1, in Irland 6,7, in Frankreich 0,9.

## E. Wanderungen.

Dank dem Bestehen eines Paßsystems in Rußland, zeichnet sich die Registrierung der Außenwanderungen der Bevölkerung sowohl ins Ausland als auch aus dem Ausland in die Grenzen des Russischen Reiches durch eine recht bedeutende Fülle aus, zumal auch die Ausländer, die die Grenzen des Russischen Reiches passieren, verpflichtet sind, Pässe mitzuführen, die in den russischen Konsulaten des Abreiseortes einer Visitation unterworfen worden sind. An der Grenze werden sämtliche Pässe visitiert und registriert, und auf diese Weise werden Daten gesammelt, welche die Dimensionen der Wanderungen der Passagiere aus und nach Rußland veranschaulichen. Trotzdem gibt es keine genauen Daten über die eigentliche Auswanderung aus Rußland und zu diesem Behufe ist man genötigt, zu ausländischen Quellen, hauptsächlich den amerikanischen „Annual reports of the Commissioner General of Immigration", seine Zuflucht zunehmen.

Zunächst will ich die Zahlen der Außenwanderung aus Rußland und umgekehrt einer kurzen Betrachtung unterwerfen. Die Aufenthaltsscheine, die den ins Ausland reisenden russischen Untertanen ausgestellt werden, sind dreierlei Art: 1. Auslandspässe, 2. Legitimationsscheine, die nur für Grenzbewohner sowie für kurzen Aufenthalt im Ausland (bis 21 Tagen) bestimmt sind, und 3. Plakatpässe, welche den Bauern, vorzüglich der polnischen Gouvernements, die nach Deutschland für Landbebauungsarbeiten ziehen, eingehändigt werden:

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Es zogen ins Ausland:

| | Durchschnittlich jährlich in 1906—1910 | Im Jahre 1911 |
|---|---|---|
| Mit Pässen | 618 678 | 787 775 |
| Mit Legitimationsscheinen | 8 776 075 | 9 809 258 |
| Mit Plakatpässen | 550 949 | 739 969 |
| Zusammen | 9 945 702 | 11 337.002 |

Es kamen aus dem Ausland:

| | in 1906—1910 | in 1911 |
|---|---|---|
| Mit Pässen | 591 049 | 778 612 |
| Mit Legitimationsscheinen | 8 809 122 | 9 767 362 |
| Mit Plakatpässen | 532 173 | 736 697 |
| Zusammen | 9 932 344 | 11 282 671 |

Aus der Zusammenstellung läßt sich ein kleiner Überschuß an aus Rußland Ausreisenden gegenüber den Ankommenden erkennen. Dieser Überschuß ist jedenfalls um bedeutendes geringer als die Zahl der Auswanderer aus Rußland, da die Mehrzahl der Auswanderer ganz ohne Paß auskommt, indem sie die Grenze heimlich passiert.

Die russische überseeische Auswanderung wendet sich vorzüglich den Vereinigten Staaten von Amerika zu. Nach amerikanischen Quellen betrug die Zahl der Auswanderer aus Rußland und Finland wie folgt [1]):

Es wanderten in die Vereinigten Staaten von Amerika aus:

| | |
|---|---|
| durchschnittlich jährlich in der Zeitperiode | |
| 1861—1870 | 453 |
| 1871—1880 | 5 225 |
| 1881—1890 | 26 596 |
| 1891—1900 | 59 370 |
| in den Rechnungsjahren vom 1. Juli bis 30. Juni | |
| 1900—1901 | 85 257 |
| 1901—1902 | 107 347 |
| 1902—1903 | 136 093 |
| 1903—1904 | 145 141 |
| 1904—1905 | 184 897 |
| 1905—1906 | 215 665 |
| 1906—1907 | 258 943 |
| 1907—1908 | 156 711 |

[1]) Die Angaben beziehen sich auf das Rechnungsjahr vom 1. Juli bis 30. Juni.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| | |
|---|---|
| 1908—1909 | 120 460 |
| 1909—1910 | 186 792 |
| 1910—1911 | 158 721 |
| 1911—1912 | 162 395 |

Wie aus der Tabelle ersichtlich, zeigt die Einwanderung aus Rußland in die Vereinigten Staaten bis 1902 ein fortwährendes, sehr starkes Wachstum, das besonders intensiv in den Jahren 1904—1907 ist; nach 1907 nehmen die Dimensionen der Einwanderung ein wenig ab. Im letzten Dezennium sind aus Rußland (inklusive Finland) in die Vereinigten Staaten über 1 700 000 Einwohner übergesiedelt. Rechnet man zu dieser Zahl die Zahl der Ansiedler während derselben Periode in Kanada (ca. 100 000) sowie in Argentinien und Brasilien (über 120 000) zu, so wird die Zahl der Auswanderer aus Rußland und Finland während des letzten Jahrzehnts 2 Millionen erreichen.

Die Emigration aus Rußland nach den Vereinigten Staaten betrifft in letzter Linie die russische Bevölkerung. Unter den 1 282 189 in 1905—1911 aus Rußland und Finland in die Vereinigten Staaten Eingewanderten waren:

| | Auswanderer | In Prozent |
|---|---|---|
| Russen | 83 213 | 6,5 |
| Polen | 346 095 | 27,0 |
| Juden | 568 978 | 44,4 |
| Finnen | 85 889 | 6,7 |
| Deutsche | 67 086 | 5,2 |
| Letten und Litauer | 121 908 | 9,5 |
| Andere | 9 020 | 0,7 |
| Zusammen | 1 282 189 | 100,0 |

Die Russen machen im Russischen Reich $^2/_3$ der Gesamtbevölkerung aus und es ist also, wie die Tabelle zeigt, die Auswanderung derselben höchst gering. Am meisten wandern Juden und Polen aus; sehr hoch ist auch der Prozentsatz der Auswanderer unter den Litauern und Letten in Anbetracht der relativ geringen Gesamtzahl dieser Völkerschaften in Rußland. Diese Angaben zeigen, daß die Gründe der russischen Auswanderungen eher politisch als ökonomisch sind.

Eine eigentümliche Form der Auswanderung stellt die Übersiedelung der Bauern aus dem europäischen Rußland nach Sibirien dar. In den letzten Jahren haben diese Übersiedelungen sehr mächtige Dimensionen angenommen, so daß in 1906—1912 die Zahl

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

der Übergesiedelten nebst ihren Familiengliedern über 1 400 000 betrug.

## III. Erkrankungen.

Rußland besitzt, was die Morbiditätsstatistik anbelangt, eine eigenartige Organisation, die, wie es scheint, außer Rußland nirgends existiert. Dieselbe besteht darin, daß in Rußland, zufolge dem Gesetz, alle Ärzte ohne Ausnahme verpflichtet sind, unabhängig von der Anzeigepflicht für akute Infektionskrankheiten, jährlich den Gouvernements-Medizinalverwaltungen ziffernmäßige Angaben über sämtliche von ihnen im Laufe des Jahres empfangenen Patienten, gruppiert nach den Krankheitsformen gemäß des offiziellen Krankheitsverzeichnisses, zu unterbreiten. Also besteht in Rußland eine Art Anzeigepflicht bei allen Krankheiten. Die von den Ärzten sowie dem sonstigen medizinischen Personal erhaltenen Formulare unterliegen in den Medizinalverwaltungen einer Bearbeitung nach den Gouvernements; diese Rechenschaftsberichte über die Morbidität der Bevölkerung, umfassend die einzelnen Gouvernements, werden dann an die Verwaltung des Ober-Medizinalinspektors eingeliefert, welche sie bearbeitet und die schließlichen Ergebnisse in den „Jahresberichten über den Stand der Volksgesundheit und Sanitätsorganisation in Rußland“ publiziert.

Daß ein solches System der Statistik zustande kommen konnte, dazu trug auch der Umstand bei, daß in Rußland bis zu einem gewissen Grade die Verstaatlichung der ärztlichen Hilfe existiert und der Bevölkerung die Möglichkeit geboten wird, ärztliche Hilfe gratis zu erhalten, und zwar in den Semstwo-Gouvernements von Ärzten, die in den Semstwos angestellt sind, in denjenigen Gouvernements aber, wo die Semstwo-Selbstverwaltung nicht eingeführt ist, von besonderen Kronärzten (Land- und Bezirksärzte). In den meisten Städten gibt es auch besondere Stadtärzte, die unentgeltlich der Bevölkerung medizinische Hilfe erweisen. Es liegt auf der Hand, daß es viel leichter fällt, von allen diesen Ärzten, die im Kron- oder Gemeindedienst stehen und ex officio verpflichtet sind, ein Register über sämtliche von ihnen behandelten Kranken zu führen, statistische Daten zu erhalten als von denjenigen Ärzten, die der Privatpraxis obliegen, wie das auch die russische Erfahrung bestätigt, die da zeigt, daß die Privatärzte, trotz des Bestehens der erwähnten Verfügung, die nach dem Gesetz obligatorischen Mitteilungen sehr spärlich und unvollkommen machen. Für die Vollständigkeit der eingelaufenen Nachrichten über die Morbidität

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

der Bevölkerung kommt dieser Umstand nicht namhaft in Betracht, da die Hilfe der freipraktizierenden Ärzte in Rußland von verhältnismäßig wenigen Personen in Anspruch genommen wird, während die größte Mehrheit der Bevölkerung die ärztliche Hilfe unentgeltlich von den erwähnten Semstwo-, Land- und Bezirksärzten genießt. Eine weit größere Bedeutung hat die große Unzulänglichkeit der ärztlichen Hilfe in Rußland überhaupt, infolge des Mangels an Ärzten, sowie der Riesenentfernungen. Sogar in einigen Semstwo-Gouvernements, wo die Bevölkerung überhaupt bedeutend besser mit medizinischer Hilfe bedacht ist als in den Gouvernements ohne Semstwo-Selbstverwaltung, kommen auf einen Arzt bis 50000 Einwohner und bis 3000 qkm Bodenfläche des von ihm zu bedienenden Rayons. Unter solchen Umständen ist es selbstverständlich, daß nur ein gewisser Teil der Bevölkerung sich an den Arzt wendet, während der übrige Teil ohne jede medizinische Hilfe krank darniederliegt und in den Tod geht. Inwiefern das die Morbiditätsstatistik beeinflußt, ist an dem Beispiel des Gouvernements Wjatka (ein Gouvernement mit Semstwo-Selbstverwaltung) ersichtlich, wo im Jahre 1911 nach den Angaben der Geistlichkeit an einer solchen Krankheit, wie die Pocken, 5493 starben, während ärztliche Hilfe insgesamt 3333 Pockenkranke aufsuchten. Dabei ist zu bemerken, daß die Angaben der Geistlichkeit über die Zahl der an Pocken Gestorbenen als fast genau der Wirklichkeit entsprechend betrachtet werden dürfen, weil die Pockendiagnose leicht ist, da die lokale Bevölkerung das Symptomenbild der Pocken gut kennt. Von einer Vollständigkeit der Registrierung leichterer Erkrankungen kann keine Rede sein; demzufolge darf die Morbiditätsstatistik Rußlands durchaus nicht als einigermaßen erschöpfend anerkannt werden, und ist es schwer zu sagen, inwiefern die vorhandenen Daten die tatsächliche Morbidität der Bevölkerung überhaupt wiederspiegeln. Zu der obenangeführten Lückenhaftigkeit der Daten kommt noch die wenig genügende Genauigkeit der Diagnosen bei dem Hauptkontingent der Kranken, dem ambulatorischen Kranken; in der Tat müssen die Semstwo- und Landärzte in den Ambulatorien bisweilen täglich über 100 Kranke empfangen, und von einer einigermaßen präzisen Diagnostik kann natürlich unter solchen Umständen nicht die Rede sein.

Da ferner die Mitteilungen über die Kranken nicht in Form von individuellen Zählkarten geschehen, was für das ganze Reich wohl unausführbar sein dürfte, sondern in Form von zusammengetragenen Formularen, so kann auch hieraus eine Reihe Unklar-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

heiten und Versehen entstehen, wie Doppelzählung der Kranken u. dgl. Dieses mag insbesondere bei den chronischen Kranken in Betracht kommen, die im Laufe des Jahres an mehrere Ärzte sich wenden und dann dabei von jedem der Ärzte registriert werden können. Als gutes Beispiel einer solchen wiederholten Registrierung mag ein Fall dienen, der kürzlich in einer von den Städten zur Beobachtung kam, wo in dem der Verwaltung des Ober-Medizinalinspektors zugestellten Jahresbericht über diese Stadt 35 an Aktinomykose Erkrankte verzeichnet standen, die ärztliche Hilfe in Anspruch genommen hatten. Infolge der Seltenheit dieser Krankheit wurde hierauf die Aufmerksamkeit gelenkt, und die unternommene Untersuchung ergab, daß es sich um einen einzigen Aktinomykotiker handelte, der im Laufe des Jahres alle praktizierenden Ärzte der Stadt ohne Ausnahme besucht hatte, wobei jeder Arzt ihn in seinen Bericht aufgenommen hatte.

Wenn man zu dem Obengesagten noch hinzufügt, daß die offiziellen Erhebungen über die Morbidität der Bevölkerung sich nur auf die Art der Krankheiten der Behandelten erstrecken und keine anderen Merkmale (Alter, Geschlecht des Kranken usw.) enthalten und es auch nicht können, um die Ärzte, die durch die Erfüllung ihrer direkten Obliegenheiten in Anspruch genommen sind, nicht zu sehr zu überbürden, so entsteht die große Frage, ob dieses System der Statistik überhaupt im weiteren beibehalten werden muß, da sein wissenschaftlicher Wert doch wenigstens zweifelhaft erscheint.

In einem Teil der Semstwo-Gouvernements (bei weitem aber nicht in allen) wird die Krankenregistrierung nach dem System der individuellen Zählkarten verwirklicht, welche Karten dann in den Sanitätsbureaus der Semstwo-Verwaltungen bearbeitet werden. Die Einzelheiten dieses Registrierungsmodus sind ausführlich und sachlich in diesem Archiv[1]) bereits beschrieben worden. Bei diesem System fallen natürlich die erwähnten Fehler und Ungenauigkeiten hinsichtlich der Bearbeitung der Daten weg. Ferner erscheint bei diesem System höchst wertvoll die ziemlich große Anzahl der verschiedenen einzusammelnden Merkmale der Kranken (Geschlecht, Alter, Beschäftigung usw.). Trotzdem behalten die Hauptmängel der Morbiditätsstatistik in Rußland, die aus der Unvollständigkeit der Daten, im Zusammenhang mit der Mangelhaftigkeit der medi-

[1]) E. Roesle, Die Organisation der Morbiditätsstatistik in Rußland. Archiv f. soz. Hyg. u. Demogr., Bd. IX, 1913, S. 52.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

zinischen Hilfeerweisung der Bevölkerung, sowie teilweise aus der Unsicherheit der Krankheitsdiagnosen bei dem massenhaften Empfang stammen, ihre Bedeutung auch in der Semstwo-Morbiditätsstatistik bei. Die Angaben dieser Statistik stellen eher ein reiches und wertvolles Material für die statistische Erforschung und soziale Pathologie einzelner Krankheiten (Zusammenhang zwischen einzelnen Krankheiten und dem Alter, den Beschäftigungen usw.) dar als für die Erforschung der Morbidität der Bevölkerung, ihres sanitären Zustandes und der geographischen Verbreitung der Krankheiten.

Die Zahlen der im Reich registrierten Kranken sind, wohl infolge der Erweiterung der medizinischen Hilfeleistung sowie vielleicht der breiteren und vollkommeneren Registrierung, in fast ununterbrochenem Steigen begriffen, wie das die nachstehende Tabelle zeigt. Es betrug die Zahl der Krankheitsfälle im ganzen Russischen Reich:

| Jahre | Zahl der registrierten Krankheitsfälle | Auf 100 Einwohner |
|---|---|---|
| 1902 | 52 378 558 | 38,1 |
| 1903 | 56 792 005 | 40,6 |
| 1904 | 56 835 226 | 39,9 |
| 1905 | 57 445 249 | 39,7 |
| 1906 | 65 773 550 | 44,7 |
| 1907 | 69 060 317 | 46,1 |
| 1908 | 75 657 079 | 49,7 |
| 1909 | 81 746 072 | 52,4 |
| 1910 | 85 970 636 | 54,3 |
| 1911 | 87 306 824 | 54,3 |

Um sich eine Vorstellung von den Ergebnissen dieser Registrierung machen zu können, sind in der Tabelle Nr. 35 Daten für das Jahr 1911 angeführt, die analog dem in Deutschland gebräuchlichen Krankheitenverzeichnis umgearbeitet worden sind.

Tabelle Nr. 35.

Zahl der Krankheitsfälle in ganz Rußland im Jahre 1911.

| | Überhaupt | Auf 10 000 Einwohner |
|---|---|---|
| **I. Entwicklungskrankheiten** | **1 021 442** | **63,5** |
| Darunter: Zufälle der Schwangerschaft und Folgen der Entbindung | 705 899 | 43,9 |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| | Überhaupt | Auf 10 000 Einwohner |
|---|---|---|
| **II. Infektions- und parasitäre Krankheiten** | **16 388 971** | **1019,2** |
| Pocken | 119 113 | 7,4 |
| Scharlach | 414 914 | 25,8 |
| Masern und Röteln | 306 584 | 19,1 |
| Diphtherie und Krupp | 558 349 | 34,7 |
| Keuchhusten | 396 987 | 24,7 |
| Fleckfieber | 120 671 | 7,5 |
| Rückfallfieber | 39 457 | 2,5 |
| Typhus | 412 782 | 25,7 |
| Lepra | 1 621 | 0,1 |
| Tuberkulose der Lungen | 726 747 | 45,2 |
| Tuberkulose anderer Organe | 289 462 | 18,0 |
| Kruppöse Lungenentzündung | 473 866 | 29,5 |
| Influenza | 2 996 556 | 186,4 |
| Akuter Gelenkrheumatismus | 730 810 | 45,4 |
| Malaria | 3 497 724 | 217,5 |
| Pest | 374 | 0,02 |
| Asiatische Cholera | 3 416 | 0,2 |
| Ruhr | 457 361 | 28,4 |
| Gonorrhoe | 457 110 | 28,4 |
| Weicher Schanker | 152 723 | 9,5 |
| Syphilis | 1 264 435 | 78,6 |
| Milzbrand | 17 031 | 1,1 |
| Rotzkrankheit | 192 | 0,01 |
| Tollwut | 968 | 0,06 |
| Trichinose | 957 | 0,06 |
| Bandwurm | 774 862 | 48,2 |
| Andere Infektions- und parasitäre Krankheiten (ausschl. Krätze) | 2 173 899 | 135,2 |
| **III. Sonstige allgemeine Krankheiten** | **3 817 573** | **237,4** |
| Bleichsucht und Blutarmut | 1 916 431 | 119,2 |
| Rachitis | 445 257 | 27,7 |
| Skorbut | 65 206 | 4,1 |
| Alkoholismus und Säuferwahnsinn | 136 972 | 8,5 |
| Andere Vergiftungen | 57 749 | 3,6 |
| Karzinom und andere bösartige Neubildungen | 184 280 | 11,5 |
| Gutartige Neubildungen und Geschwülste | 418 431 | 26,0 |
| Andere allgemeine Krankheiten | 593 247 | 36,9 |
| **IV. Örtliche Krankheiten** | **63 919 154** | **3975,1** |
| A. Krankheiten des Nervensystems | **3 739 587** | 232,6 |
| Geisteskrankheiten | 123 462 | 7,7 |
| Krankheiten des Gehirns | 134 347 | 8,4 |
| Rückenmarkskrankheiten | 49 218 | 3,1 |



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| | Überhaupt | Auf 10 000 Einwohner |
|---|---|---|
| Erkrankungen der peripheren Nerven | 837 479 | 52,1 |
| Epilepsie | 89 045 | 5,5 |
| Hysterie und Neurasthenie | 818 920 | 50,9 |
| Andere Krankheiten des Nervensystems | 1 687 114 | 104,9 |
| **B. Krankheiten der Atmungsorgane** | **9 560 574** | 594,6 |
| Akuter und chronischer Katarrh der Luftröhre und der Bronchien | 6 949 611 | 432,2 |
| Lungenentzündung (ausschl. kruppöse) | 818 660 | 50,9 |
| Brustfellentzündung | 585 461 | 36,4 |
| Andere Krankheiten der Atmungsorgane | 1 206 842 | 75,1 |
| **C. Krankheiten der Kreislaufsorgane** | **1 556 578** | 96,8 |
| Herz- und Herzbeutelkrankheiten | 795 926 | 49,5 |
| Krankheiten der Gefäße | 321 887 | 20,0 |
| Andere Krankheiten der Kreislaufsorgane | 438 765 | 27,3 |
| **D. Krankheiten der Verdauungsorgane** | **16 621 847** | 1033,7 |
| Akuter und chronischer Magen- und Darmkatarrh | 7 914 564 | 492,2 |
| Bauchfellentzündung | 49 372 | 3,1 |
| Blinddarmentzündung | 129 966 | 8,1 |
| Brüche | 260 374 | 16,2 |
| Krankheiten der Leber und ihrer Ausführungsgänge | 217 770 | 13,5 |
| Andere Krankheiten der Verdauungsorgane | 8 049 801 | 500,6 |
| **E. Krankheiten der Harn- und Geschlechtsorgane** | **2 549 268** | 158,5 |
| Krankheiten der Nieren | 438 958 | 27,3 |
| Steinkrankheit | 56 668 | 3,5 |
| Krankheiten der männlichen Geschlechtsorgane | 310 784 | 19,3 |
| Krankheiten der weiblichen Geschlechtsorgane | 1 515 259 | 94,2 |
| Andere Krankheiten der Harn- und Geschlechtsorgane | 227 599 | 14,2 |
| **F. Krankheiten der äußeren Bedeckungen** | **11 733 232** | 729,7 |
| Krätze | 4 255 790 | 264,7 |
| Hautausschläge | 5 145 412 | 320,0 |
| Zellgewebsentzündung | 1 501 357 | 93,4 |
| Andere Krankheiten der äußeren Bedeckungen | 830 673 | 51,7 |

Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

| | Überhaupt | Auf 10 000 Einwohner |
|---|---|---|
| **G. Krankheiten der Bewegungsorgane** | **4 731 618** | 294,3 |
| Muskelrheumatismus | 3 086 926 | 192,0 |
| Andere Krankheiten der Bewegungsorgane | 1 644 692 | 102,3 |
| **H. Krankheiten des Ohres** | **1 967 673** | 122,4 |
| Krankheiten des äußeren Ohres | 756 158 | 47,0 |
| Krankheiten des Mittelohres | 778 278 | 48,4 |
| Krankheiten des inneren Ohres | 433 237 | 26,9 |
| **J. Krankheiten der Augen** | **5 573 346** | 346,6 |
| Trachom | 941 464 | 58,5 |
| Andere Augenkrankheiten | 4 631 882 | 288,1 |
| **K. Verletzungen** | **5 885 433** | 366,0 |
| Quetschungen und Zerreißungen | 1 917 466 | 119,2 |
| Knochenbrüche | 217 423 | 13,5 |
| Verrenkungen | 94 086 | 5,9 |
| Wunden (Hieb-, Stich-, Schuß- usw.) | 2 481 619 | 154,3 |
| Verbrennung | 658 453 | 40,9 |
| Erfrierung | 97 029 | 6,0 |
| Andere Verletzungen | 419 357 | 26,1 |
| **Außerdem:** | | |
| Anderweitige Krankheiten (unbestimmte Diagnosen) | 1 422 806 | 88,5 |
| Entbindungen | 646 388 | 40,2 |
| Zur Beobachtung aufgenommene | 90 490 | 5,6 |
| Zusammen | 87 306 824 | 5429,4 |

Die Maximalzahlen der Krankheitsfälle betreffen die Infektions- und parasitären Krankheiten und Krankheiten der Verdauungsorgane; dann folgen die Krankheiten der äußeren Bedeckungen, Krankheiten der Atmungsorgane, Verletzungen, Krankheiten der Augen und Krankheiten der Bewegungsorgane. Die Minimalzahlen betreffen die Entwicklungskrankheiten und Krankheiten der Kreislaufsorgane.

In Anbetracht dessen, daß die angeführten Zahlen mit nichts sich vergleichen lassen, weil in Westeuropa analoge Angaben fehlen, und daß es doch von Interesse sein dürfte, die Pathologie der russischen Bevölkerung mit derjenigen der westeuropäischen zu vergleichen, habe ich die kürzlich veröffentlichten Daten [1]) der

[1]) Medizinal-statistische Mitteilungen aus dem Kaiserlichen Gesundheitsamte. Bd. 16, 1913, S. 267.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Morbiditätsstatistik der deutschen Heilanstalten für 1908—1910 benützt und dieselben den Daten der russischen Heilanstalten für dieselben Jahre gegenübergestellt. Da in Rußland die Zahlen sämtlicher Krankenhäuser einschließlich der Irren- und Entbindungsanstalten summiert, in Deutschland dagegen die Zahlen der allgemeinen Krankenhäuser gesondert werden, so habe ich auch für Rußland nur die Zahlen der allgemeinen Krankenhäuser gewählt. Zu den deutschen Zahlen sind die Angaben der Augenheilanstalten hinzugefügt worden, weil keine Möglichkeit bestand, sie aus den rnssischen Daten auszuscheiden. Die Krankheitsgruppen sind analog dem in Deutschland angenommenen Krankheitenverzeichnis umgestellt worden. Es betrug die Gesamtzahl der behandelten Kranken (Bestand am 1. I. 1908 + Zugang in 1908—1910) in den deutschen und russischen allgemeinen Krankenhäusern und Augenheilanstalten:

(Tabelle Nr. 36 siehe Seite 71.)

Die Angaben der Krankenhäuser sind aus bekannten Gründen nicht geeignet, um als Material für die Erforschung der vergleichenden Pathologie der Bevölkerung zu dienen. Dennoch läßt sich aus der gegebenen Tabelle der eine hauptsächliche, allgemeine Schluß ziehen, daß in Rußland, im Vergleich mit Deutschland, die Infektions- und parasitären Krankheiten viel mehr verbreitet, die örtlichen Leiden dagegen relativ, d. h. nach ihrem prozentualen Anteil weniger entwickelt sind. Setzt man die angeführte Tabelle durch dieselben Krankenhausangaben bezüglich der einzelnen Infektions- und parasitären Krankheiten fort, so betrug die Zahl der Krankheitsfälle an Infektionskrankheiten in den Jahren 1908—1910 zusammen:

(Tabelle Nr. 37 siehe Seite 72.)

Die Zahlen für Pocken, Fleckfieber, Rückfallfieber, Abdominaltyphus, Leprá, Malaria, Ruhr, Milzbrand, Rotzkrankheit und Tollwut in den genannten Ländern unterscheiden sich so scharf voneinander, daß sie keinen Zweifel belassen darüber, daß im gegebenen Fall die Angaben der Krankenhäuser die tatsächlichen Morbiditätsverhältnisse der beiden Länder wiedergeben.

Zum Schluß des Kapitels über die Morbidität lasse ich noch eine Tabelle folgen über die Bewegung der Kranken in den russischen Irrenanstalten, analog dem deutschen Krankheitenverzeichnis.

(Tabelle Nr. 38 siehe Seite 73.)

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 36.

Anzahl der in den allgemeinen Krankenhäusern behandelten Kranken.

| Krankheitsgruppen | Überhaupt | | In Prom. der Gesamtsumme | |
|---|---|---|---|---|
| | Ganz Rußland | Deutschland | Rußland | Deutschland |
| I. Entwicklungskrankheiten | 218 225 | 126 973 | 29,6 | 22,1 |
| II. Infektions- und parasitäre Krankheiten | 2 756 467 | 1 206 608 | 373,8 | 210,0 |
| III. Sonstige allgemeine Krankheiten | 470 379 | 414 908 | 63,8 | 72,2 |
| IV. A. Krankheiten des Nervensystems | 250 936 | 335 662 | 34,0 | 58,4 |
| B. Krankheiten der Atmungsorgane | 413 925 | 401 387 | 56,1 | 69,9 |
| C. Krankheiten der Kreislaufsorgane | 207 496 | 200 147 | 28,1 | 34,8 |
| D. Krankheiten der Verdauungsorgane | 734 853 | 722 467 | 99,7 | 125,8 |
| E. Krankheiten der Harn- und Geschlechtsorgane | 548 613 | 386 922 | 74,4 | 67,4 |
| F. Krankheiten der äußeren Bedeckungnn | 395 595 | 565 611 | 53,7 | 98,5 |
| G. Krankheiten der Bewegungsorgane | 181 886 | 334 832 | 24,7 | 58,3 |
| H. Krankheiten der Ohren | 48 444 | 65 774 | 6,6 | 11,4 |
| I. Krankheiten der Augen | 319 992 | 263 405 | 43,4 | 45,9 |
| K. Verletzungen | 728 288 | 656 617 | 98,8 | 114,3 |
| V. A—K im ganzen an örtlichen Leiden | 3 830 028 | 3 932 824 | 519,5 | 684,7 |
| VI. Anderweitige Krankheiten (unbestimmte Diagnosen) | 97 819 | 63 033 | 13,3 | 11,0 |
| Summe aller Krankheitsfälle | 7 372 918 | 5 744 346 | 1000,0 | 1000,0 |

## IV. Heilanstalten, Apotheken, Ärzte und sonstige Heilpersonen.

Die Gesamtzahl der allgemeinen Krankenhäuser im Russischen Reiche betrug am Ende des Jahres 1911 7360 mit zusammen 163640 Betten. Auf je 10000 Einwohner kamen 10,2 Betten. Im Deutschen Reiche betrug im Jahre 1910 die Zahl der allgemeinen Krankenhäuser, einschließlich die Augenheilanstalten, 4180 mit zusammen 263814 Betten, was einer Verhältniszahl von 40,6 Betten auf je 10000 Einwohner entspricht. In Wirklichkeit

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 37.

Anzahl der in den allgemeinen Krankenhäusern behandelten Krankheitsfälle an Infektionskrankheiten.

| Krankheiten | Überhaupt | | In Prom. aller Infektionskrankh. | |
|---|---|---|---|---|
| | Ganz Rußland | Deutschland | Rußland | Deutschland |
| Pocken | 49 600 | 666 | 18,0 | 0,6 |
| Scharlach | 135 004 | 60 686 | 49,0 | 50,3 |
| Masern und Röteln | 36 216 | 19 132 | 13,1 | 15,9 |
| Diphtherie und Krupp | 85 989 | 82 158 | 31,2 | 68,1 |
| Keuchhusten | 7 685 | 7 740 | 2,8 | 6,4 |
| Fleckfieber | 120 476 | 278 | 43,7 | 0,2 |
| Rückfallfieber | 183 193 | 127 | 66,5 | 0,1 |
| Abdominaltyphus | 241 263 | 34 706 | 87,5 | 28,8 |
| Rose | 72 918 | 23 958 | 26,5 | 19,9 |
| Lepra | 1 732 | 130 | 0,6 | 0,1 |
| Tuberkulose der Lungen | 202 179 | 358 938 | 73,3 | 297,5 |
| Tuberkulose anderer Organe | 75 824 | 113 191 | 27,5 | 93,8 |
| Kruppöse Lungenentzündung | 218 411 | 42 261 | 79,2 | 35,0 |
| Influenza | 291 387 | 85 358 | 105,7 | 70,7 |
| Akuter Gelenkrheumatismus | 122 068 | 76 478 | 44,3 | 63,4 |
| Malaria | 164 417 | 2 493 | 59,6 | 2,1 |
| Asiatische Cholera | 83 655 | 43 | 30,3 | 0,04 |
| Ruhr | 43 497 | 910 | 15,8 | 0,8 |
| Gonorrhoe | 91 093 | 100 905 | 33,0 | 83,6 |
| Weicher Schanker | 59 675 | 21 084 | 21,4 | 17,5 |
| Syphilis | 281 017 | 92 548 | 101,9 | 76,7 |
| Milzbrand | 7 344 | 730 | 2,7 | 0,6 |
| Rotzkrankheit | 258 | 16 | 0,1 | 0,01 |
| Tollwut | 584 | 21 | 0,2 | 0,02 |
| Trichinose | 89 | 34 | 0,03 | 0,03 |
| Bandwurm | 16 795 | 5 149 | 6,1 | 4,3 |
| Andere Infektions- und parasitäre Krankheiten (ausschließlich Krätze) | 164 098 | 76 868 | 59,5 | 63,7 |
| Zusammen an Infektions- und parasitären Krankheitnn | 2 756 467 | 1 206 608 | 1000,0 | 1000,0 |

ist der Unterschied in der Versorgung der Bevölkerung mit Krankenhaushilfe in Rußland und Deutschland größer, weil in die Zahlen für Deutschland private Krankenanstalten mit 10 Betten und weniger nicht mit einberechnet sind, während die russischen Angaben alle Krankenanstalten überhaupt mit beliebiger Bettenzahl umfassen. Die Zahl solcher kleinen Krankenanstalten, oft nur für 2—3 Betten, ist in Rußland überhaupt verhältnismäßig sehr hoch, wodurch sich auch die relativ höhere Zahl der Krankenhäuser in Rußland bei niedriger Gesamtbettenzahl erklärt.

Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Tabelle Nr. 38.

Gesamtzahl der Krankheitsfälle in den russischen Irrenanstalten (Zugang).

| Krankheiten | Jahre | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1907 | 1908 | 1909 | 1910 | 1911 |
| Einfache Psychosen (ausschließlich organische) | 16 506 | 16 541 | 17 828 | 18 546 | 18 307 |
| Paralytische Seelenstörung | 3 988 | 4 319 | 4 712 | 5 116 | 5 259 |
| Seelenstörung mit Epilepsie | 2 798 | 2 939 | 2 865 | 3 112 | 3 031 |
| Imbezillität, Idiotie, Kretinismus | 1 578 | 1 611 | 1 669 | 1 655 | 1 702 |
| Delirium potatorum und andere Trinkerpsychosen | 7 351 | 7 434 | 7 062 | 7 652 | 8 277 |
| Andere Geistes- und Nervenkrankheiten | 7 558 | 7 943 | 8 582 | 9 021 | 9 302 |
| Summe aller Krankheitsfälle | 39 779 | 40 787 | 42 718 | 45 102 | 45 878 |

Die Zahl der Irrenanstalten in Rußland betrug am Ende des Jahres 1911 166 mit einer Gesamtzahl von 40 154 Krankenbetten. Auf je 10 000 Einwohner kamen 2,5 Betten in den Irrenanstalten. In Deutschland war im Jahre 1910 die Zahl der Irrenanstalten einschließlich der Anstalten für Epileptiker, Idioten, Schwachsinnige und Nervenkranke 515 mit zusammen 127 154 Krankenbetten; auf 10 000 Einwohner kamen in Deutschland 19,6 Betten in den Irrenanstalten.

Die Zahl der Entbindungsanstalten betrug in Rußland in 1911 833 mit zusammen 6679 Betten, oder 0,4 auf 10 000 Einwohner. In Deutschland war in 1910 die Zahl der größeren Entbindungsanstalten mit mehr als 10 Betten 110 mit zusammen 4468 Betten, oder 0,7 auf je 10 000 Einwohner. Die große Zahl der Entbindungsanstalten in Rußland bei geringer Bettenzahl erklärt sich ebenfalls durch das Überwiegen der kleinen Entbindungsasyle, nicht selten für 1—2 Betten.

Außer den angeführten Krankenanstalten gab es in Rußland im Jahre 1911 25 Pasteur-Institute für Tollwutschutzimpfungen.

Am Ende des Jahres 1911 waren in Rußland 5030 Voll- und Zweigapotheken vorhanden. Auf eine Apotheke entfielen im Durchschnitt 21 969 Einwohner. In Preußen [1]) waren am Ende des Jahres 1911 3734 Voll- und Zweigapotheken im Betriebe; eine Apotheke kam auf 10 846 Einwohner.

Die Zahl der Ärzte, einschließlich der Militär- und Marine-

[1]) Das Gesundheitswesen des Preußischen Staates im Jahre 1911. Berlin 1912.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ärzte, betrug in Rußland im Jahre 1913 28764, darunter 2564 Ärztinnen. Auf 10000 Einwohner kamen durchschnittlich 1,73 Ärzte oder ein Arzt auf 5771 Einwohner. Im Deutschen Reich gab es im Jahre 1913 [1]) 34136 Ärzte (darunter nur 195 Ärztinnen). Ein Arzt kam im Deutschen Reich durchschnittlich auf 1958 Einwohner oder auf 10000 Einwohner 5,11 Ärzte. Besonders groß ist der Mangel an Ärzten in Rußland bei der ländlichen Bevölkerung, wo im Jahre 1913 im ganzen nur 7191 Ärzte waren oder 0,5 auf 10000 Einwohner, d. h. auf einen Arzt entfielen 19607 Einwohner. In den russischen Städten ist die Zahl der Ärzte dagegen ganz genügend und bleibt nicht hinter der Verhältniszahl des Deutschen Reiches zurück; die Zahl der Ärzte in sämtlichen russischen Städten betrug im Jahre 1913 21573; auf 10000 Stadtbewohner kamen 8,6 Ärzte oder auf einen Arzt 1158 Bewohner. Im Deutschen Reich waren nur in den Großstädten, wo die Zahl der Ärzte höher ist als in den Städten überhaupt, im zitierten Jahre 14772 Ärzte oder 9,6 Ärzte auf 10000 Bewohner; im übrigen Deutschland, mit Ausnahme der Großstädte, waren 19364 Ärzte oder 3,8 Ärzte auf 10000 Einwohner.

Am Ende des Jahres 1911 wirkten in Rußland 27173 Feldscher, die eine Art Surrogat zum Ärztestand bilden und den alten deutschen Wundärzten oder den französischen officiers de santé gleichgestellt werden können. Darunter waren 22487 Feldscher und 4686 Feldscherinnen.

Zahnärzte gab es in Rußland am Ende des Jahres 1911 3433 und außerdem 2984 sogenannte Dentisten, d. h. Leute, die das Zahnheilen betreiben, jedoch keine zahnärztliche Lehranstalt absolviert, sondern bei denjenigen Zahnärzten, die früher das Recht des Erteilens der Dentistenzeugnisse erlangt hatten, einen Kursus zu Hause durchgemacht haben. Diese Einrichtung ist seit einigen Jahren abgeschafft worden, und neue Dentisten werden nicht mehr promoviert. In Preußen betrug die Zahl der Zahnärzte am Ende des Jahres 1911 2101.

Die Zahl der Hebammen war in Rußland am Ende des Jahres 1911 14361, wobei auf eine Hebamme 11197 Einwohner entfielen. In Preußen waren in demselben Jahr 21161 Hebammen oder eine Hebamme auf 1914 Einwohner.

---

[1]) Fr. Prinzing. Die Ärzte Deutschlands im Jahre 1913. Deutsch. med. Woch., 1913, Nr. 51, S. 2519.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## V. Rekrutenstatistik.

Was die Daten der Rekrutenstatistik und im speziellen die Zahlen der Militärtauglichkeit anbelangt, so werde ich mich darüber nicht aufhalten, da diese Zahlen für den internationalen Vergleich nicht geeignet sind. Ich werde nur eine Tabelle anführen, die eher sich auf eine Kultur- als Medizinalstatistik bezieht und eine schnelle Abnahme der Zahl der Analphabeten unter den für den Militärdienst ausgehobenen Rekruten im letzten Jahrzehnt zeigt.

Tabelle Nr. 39.

Zahl der Analphabeten im russischen Heere auf je 100 ausgehobene Rekruten.

| Jahre | Analphabeten |
|---|---|
| 1903 | 60,4 |
| 1904 | 60,1 |
| 1905 | 58,6 |
| 1906 | 54,0 |
| 1907 | 46,8 |
| 1908 | 40,4 |
| 1909 | 38,3 |
| 1910 | 37,4 |
| 1911 | 35,7 |

## VI. Der Aufwand für die öffentliche Gesundheitspflege.

Der Aufwand für die öffentliche Gesundheitspflege wächst in Rußland schnell. Im Jahre 1891 betrug er ungefähr 29 Millionen Rubel, 1901 ungefähr 44 und 1911 über 118 Millionen Rubel. Diese Zahlen stellen nicht die Reinausgaben, sondern den Bruttobetrag der Ausgaben ohne Abzug der Einnahmen dar, weil über diese letzteren keine Daten zur Verfügung stehen. Es muß erwähnt werden, daß die Reinausgaben und der Bruttobetrag der Ausgaben für die Gesundheitspflege in Rußland sich um ein sehr kleines unterscheiden, was darauf beruht, daß die Einnahmen bei der Organisation der fast im gesamten Reich unentgeltlichen medizinischen Hilfe der Bevölkerung in Form von Freihospitälern und freier ärztlicher Behandlung sehr gering sind.

Von den 118 Millionen Rubel Gesamtausgaben für die öffentliche Gesundheitspflege in Rußland im Jahre 1911 entfielen ca. 11 Proz. auf die Krone, 45 Proz. auf die Semstwo-Selbstverwaltungen,

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

20 Proz. auf die Stadtverwaltungen und ca. 24 Proz. auf Fabriken, verschiedene Wohltätigkeitsvereine u. dgl. Der weitaus größte Teil der Summe (ca. 94 Proz.) wurde für Krankenpflege und Medizinaldienst (Unterhalt der Krankenhäuser, Honorar der Ärzte und des sonstigen Heilpersonals, Gratisverabfolgung der Arzneien) verausgabt, während die sanitären Maßregeln (Sanitätsdienst, Wasserversorgung, Kanalisation, Desinfektion usw.) nur ungefähr 6 Proz. vom Gesamtbetrag der Ausgaben beanspruchten.

Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

# Militärdiensttauglichkeit und Berufstätigkeit, soziale Stellung und Wohnweise in Österreich-Ungarn, insbesondere in Wien.

Von Victor Noack,
Berlin.

Der Totalbedarf an Rekruten für die österreichisch-ungarische Monarchie auf Grund des Wehrgesetzes für die im Reichsrate vertretenen Königreiche und Länder vom Jahre 1912 und des ungarischen Gesetzesartikel XXX vom nämlichen Jahre über die Wehrkraft beziffert sich nach Durchführung der zweijährigen Präsenzdienstzeit und aller weiteren beabsichtigten Reorganisationen bei Zugrundelegung eines Präsenzstandes von 344 000 Mann auf 212 500 [1]); Bosnien und die Herzegowina, die in einem besonderen Gesetze behandelt werden, nicht mitgerechnet [2]). Die Kopfzahl der österreichisch-ungarischen Staatsbürgerschaft, die für die Ermittlung der Rekrutenkontingente zur gemeinsamen Wehrmacht in Betracht kam, betrug nach der Volkszählung vom 31. Dezember 1910: 49 271 250; in Österreich: 28 259 695, in Ungarn: 21 011 555. Die Höchstrekrutenkontingente, die erst im Jahre 1917 — nach einer späteren Lesung 1918 — beansprucht werden sollen, beziffern sich für Österreich einschließlich der von Tirol und Vorarlberg für die k. k. Landwehr zu stellenden Rekruten auf 119 482 = 0,42 Proz. — für Ungarn auf 93 018 = 0,44 Proz. der Bevölkerung. Die Geltungsdauer der im Wehrgesetz von 1912 festgesetzten Rekrutenkontingente bzw. des Rekrutenstandes der

[1]) Czapp, Karl: „Das Wehrgesetz für die im Reichsrate vertretenen Königreiche und Länder von 1912“ usw. Streffleurs Militär. Zeitschrift 1912/1913.

[2]) Schmid, H., „Heerwesen“, Wien 1913, beziffert das Höchstkontingent für Bosnien-Herzegowina (Jahr 1917—23) auf 7763 Rekruten.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

gemeinsamen Wehrmacht soll 12 Jahre sein. Jedoch bereits im Septemberheft 1913 der vom Generalmajor Keim verantwortlich geleiteten „Jahrbücher für die deutsche Armee und Marine“ wird berichtet, daß das vom Korvettenkapitän Lengnick redigierte „Armeeblatt“ „einen außerordentlich nachdrücklichen Appell an die Regierung und Parlament“ gerichtet habe. „Rüsten mit allen Mitteln ohne Zeitverlust, rüsten bis ins Ungeahnte und zwar sofort, damit man bereit sei für den kommenden Tag der Entscheidung über Sein oder Nichtsein der Monarchie, —“ war (nach Keim) der Ausklang dieses Appells. Und bereits in seiner Nummer vom 4. Oktober 1913 konnte das „Militär-Wochenblatt“ ankündigen, daß die k. k. Heeresverwaltung die 1912 durchgesetzte Erhöhung des Rekrutenkontingents um 59000 Mann [1]) als unzulänglich betrachtet und „schon in allernächster Zeit“ eine weitere Erhöhung des jährlichen Rekrutenkontingentes um etwa 40000 Mann fordern werde. Das für die Durchführung des Wehrgesetzes von 1912 zuerst notwendig erscheinende jährliche Rekrutenkontingent wird a. a. O. auf 220263 Mann beziffert [2]). Die Erhöhung auf 260000 Mann wird als Minimum bezeichnet. Kaum zwei Monate später, in der Nummer vom 27. November 1913, beklagt das „Militär-Wochenblatt“, daß die in den Parlamenten der Doppelmonarchie eingebrachte Vorlage bloß 31300 Mann gefordert habe [3]), wodurch sich das Rekrutenkontingent auf nur 243800 Mann erhöhte [4]). Der Ministerrat zeige kein Verständnis für eine höhere Mehrforderung.

[1]) Budgetäre Belastung „vorläufig 100 Millionen Kronen, die jedoch kaum genügen dürften“ (Militär-Wochenblatt vom 8. April 1913).

[2]) Czapp errechnet a. a. O. p. 1778 rund 230000 ohne Einrechnung des Ersatzes für die nach § 32 in die Ersatzreserve zu Übersetzenden. In den „Jahrbüchern f. d. deutsche Armee und Marine“, April 1913, wird der Rekrutenstand in der ganzen Doppelmonarchie mit Landwehren und Bosnien-Herzegowina nach Durchführung der Wehrgesetze mit 220451 angegeben. Im Juli 1913 heißt es dann, „daß man an den leitenden Stellen zu der Überzeugung gekommen, daß man bis 1917 auf 275000 Rekruten kommen muß und nach der Bevölkerungsziffer ohne Härte auch kann“.

[3]) Vgl. auch „Jahrb. d. deutsch. Armee und Marine“ 1913 p. 665: Mißbehagen und heftige Unzufriedenheit mit den „nichtmilitärischen Ministerien“.

[4]) „Die Kosten dieser Maßnahmen erfordern beim Heere einen fortlaufenden Jahresmehraufwand von 41 Millionen Kronen und einmalige Auslagen im Betrage von 108 Millionen Kronen; bei der k. k. Landwehr 28,59 bzw. 76,36 Millionen Kronen; bei der k. ungar. Landwehr 16,54 bzw. 52,48 Millionen Kronen.“ Militär-Wochenblatt 1913 Spalte 3667. (Die Kosten eines österr.-ungar. Soldaten ohne Bewaffnung und Ausrüstung, aber mit Montierung und Unterbringung werden ebendort (Spalte 3665) durchschnittlich auf etwa 360—380 K d. i. 300—316 M. pro Jahr berechnet.)

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die Komplettierung des gewünschten höheren Rekrutenstandes hätte keinerlei Schwierigkeiten gemacht. Nach der letzten Rekrutenaushebung sei noch ein Reservoir von etwa 50000 Tauglichen ohne jedweden Befreiungstitel übrig geblieben [1]). Bis Ende September 1913 wären bereits 250000 „Volltaugliche" assentiert gewesen. Beweis dafür, daß das neue Wehrgesetz die Wehrkraft von Österreich-Ungarn bei weitem nicht erschöpfe. Diese Mitteilungen von der an einer Verstärkung der Truppenkörper besonders stark interessierten Seite scheinen uns nicht in vollem Einklange zu stehen mit der von Czapp mitgeteilten und betonten Tatsache [2]), daß die vom Kriegsministerium gepflogenen Erhebungen das Resultat ergeben haben, daß schon für den zuerst geforderten Rekrutenstand von 212500 Mann eine geringe Inanspruchnahme der „zu Hilfsdiensten tauglich" [3]) Klassifizierten notwendig ist. Der Spielraum der personellen militärischen Leistungsfähigkeit dürfte demnach unter der Belastung durch das neue Wehrgesetz doch nicht mehr so weit geblieben sein, wie es nach den oben gekennzeichneten Zahlen scheinen könnte. Ist es ja doch nur der Mangel an Rekruten (und Geldmitteln!), was die Heeresverwaltung zwang, die zweijährige Präsenzdienstpflicht zu durchbrechen, indem sie die Bestimmung in das neue Wehrgesetz aufnahm, daß bei den Formationen mit 2jähriger Präsenzdienstpflicht so viele Mannschaften (anfänglich etwa 24000!)

[1]) Czapp beziffert a. a. O. p. 1778 die Summe der „Überzähligen" im Durchschnitt der Jahre 1890—1900 auf rund 60000. Rund 40000 Mann waren jährlich im Durchschnitt der letzten zehn Jahre (1911) bei voller Waffendiensttauglichkeit lediglich durch den Zufall der hohen Losnummer in die Ersatzreserve gelangt. Strengere Befolgung der Assentierungsvorschriften („ungleiche sanitarische Elle" Bircher) hatte danach ein Sinken der Assentergebnisse zur Folge. Nachdem diese im Jahre 1906 den tiefsten Stand erreicht, trat ab 1907 infolge von nachsichtigerer Beurteilung der Stellungspflichtigen eine Besserung ein. Es zeigt sich auch hier wieder, einen wie unzuverlässigen Maßstab für die Beurteilung des Gesundheitsstandes eines Volkes die Rekrutierungsergebnisse bilden. Vgl. auch Schwiening: Militärsanitätsstatistik. V. Bd. d. Lehrbuchs d. Militärhygiene. Berlin 1913. p. 208.

[2]) Streffleurs Militär. Zeitschrift 1912 p. 1789.

[3]) Früher als „minder tauglich" bezeichnete und in die Ersatzreserve eingereihte Leute, „die nur ganz belanglose, die Tauglichkeit zum Waffendienste keineswegs (sic! Czapp a. a. O. p. 1779) einschränkende Gebrechen aufweisen" und zu militärischen Hilfsdiensten durchaus geeignet sind. Sollen nach dem neuen Wehrgesetze nach einer zweckentsprechenden ersten militärischen Ausbildung grundsätzlich im Frontdienst nicht verwendet, sondern gemäß ihrem erlernten bürgerlichen Berufe (Schreiber, Schneider, Schuster u. dgl. m.) beschäftigt werden. Das gemeinsame Heer dürfte höchstens 6000—8000 „zu Hilfsdiensten tauglich" Assentierte aufnehmen können. Czapp a. a. O. p. 1779—1781.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ein drittes Jahr im Präsenzdienst zurückbehalten werden müssen, wie an dem budgetmäßig normierten Unteroffiziersstande bei diesen Formationen nach Einrechnung der „Freiwilligen“ noch fehlen. Czapp gibt auch geradeheraus zu (a. a. O. p. 1778), daß die Heeresverwaltung „im Hinblick auf die gegebene personelle und materielle Leistungsfähigkeit schweren Herzens“ von der Aufstellung weiter gehender als der eingebrachten Forderungen „absehen und sich überdies die weitere Beschränkung auferlegen“ mußte, „in der Normierung der Friedenspräsenzstände bei der Landwehrinfanterie und -kavallerie nicht weiter zu gehen, als es notwendig erschien, um den Kriegsstand dieser Formationen zur Gänze aus vollausgebildeter Mannschaft zu decken“. Ja, Czapp hält es geradezu im Hinblick auf die gegebenen Verhältnisse für „fraglich, ob der mit rund 230000 bezifferte Rekrutenbedarf in absehbarer Zeit verläßlich aufzubringen sein wird“ (a. a. O. p. 1782).

* * *

Nach diesem kurzgefaßten Überblick über den gegenwärtigen Stand der österreichisch-ungarischen Rüstungsdebatten auf Grund der teils offiziellen, teils offiziösen, jedenfalls bestinformierten militärpolitischen Literatur, orientieren wir uns zunächst über die für die Aushebung und Erhaltung der gemeinsamen Wehrmacht Österreich-Ungarns gegenwärtig gültigen Bestimmungen:

Die Wehrpflicht ist nach den Bestimmungen der Wehrgesetze von 1912 wie zuvor eine allgemeine und von jedermann persönlich zu erfüllende. Sie dauert vom 19. bis zum 42. Altersjahr, also insgesamt 24 Jahre. Die Stellungspflicht dauert vom 21. (bis 1889: 20.) bis 23 Jahre, also insgesamt 3 Jahre. Die Dienstpflicht dauert im allgemeinen 12 Jahre: 2 Jahre Präsent, 10 Jahre Reserve; bei der Kavallerie und reitenden Artillerie: 3 Jahre Präsent, 7 Jahre Reserve; bei der Kriegsmarine: 4 Jahre Präsent, 5 Jahre Reserve, 3 Jahre Seewehr. Wie oben bereits mitgeteilt, ist der Grundsatz der zweijährigen Präsenzdienstpflicht auch bei den Formationen mit zweijähriger Dienstzeit durchbrochen. Die solcherart von der Regel Ausgenommenen dienen 3 Jahre Präsent und 7 Jahre bei der Reserve.

Für unsere Untersuchung: welche verschiedenen Anteile die Landwirtschaft einer-, die Industrie andererseits zur Stellung und Erhaltung der gemeinsamen Wehrmacht beisteuern, und wie die Last dieser vaterländischen Pflicht sich zukünftig auf diese beiden volkswirtschaftlichen Kategorien verteilen können wird, — für diese

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Untersuchung kann die Tatsache nicht bedeutungslos sein: daß auch die neuen Wehrgesetze den Landwirten mancherlei Privilegien zuschanzen. Durch § 32 ist den Landwirten die Handhabe gegeben, sich der Dienstpflicht zu entziehen. In Berücksichtigung der Möglichkeit, daß besondere Umstände es nicht angängig erscheinen lassen könnten, den Mann gänzlich von der Präsenzdienstpflicht zu entbinden, ist — immer in dem Bestreben, den Interessen des agrarischen Mittelstandes entgegenzukommen der § 20 neu in das Gesetz aufgenommen worden, der den landwirtschaftlich Berufstätigen — als Ausnahme von den sonst gemeingültigen Vorschriften — die zweijährige Präsenzdienstpflicht für alle Fälle garantiert und den freiwilligen Eintritt mit zweijähriger (sonst nur dreijähriger!) Präsenzdienstverpflichtung gestattet[1]). Diese Sonderstellung im Gesetze kommt im wesentlichen Besitzern ererbter Landwirtschaften zugute, die sich mindestens soweit landwirtschaftlich betätigen, daß sie die Bewirtschaftung ihres Gutes an Ort und Stelle beaufsichtigen. Es sind also nicht etwa landwirtschaftliche Proletarier, unentbehrliche oder schwer entbehrliche Landarbeiter, die solcherweise begünstigt werden. Diese genießen nur den — manch einem ihrer gewiß unerwünschten „Vorzug", daß von ihrer Widmung für die Kriegsmarine (wiederum aus Rücksicht auf die Verhältnisse in der Landwirtschaft) „nach Tunlichkeit" abgesehen wird[2]). Zugeständnisse ähnlicher Art wie den Landwirten macht das Gesetz auch den Wehrpflichtigen kirchlichen Standes, den Lehrern und Lehramtskandidaten (jedoch nur dort, wo Lehrermangel herrscht) und den Familienerhaltern[3]). Man darf deswegen von einer alleinigen Begünstigung der Landwirte[4]) nicht reden, solange die praktische Anwendung des Gesetzes dazu keinen Grund gibt.

[1]) Streffleurs Militär. Zeitschrift 1912 p. 1809.

[2]) Ebendort 1913 p. 83.

[3]) Einzige oder einzig in Betracht kommende Erhalter erwerbsunfähiger Väter oder verwitw. Mütter, erwerbsunfähiger Großväter, verwitw. Großmütter, oder gänzlich verwaister Geschwister, ferner erwerbsunfähiger Schwiegerväter, verwitw. Schwiegermütter, wenn diese Verhältnisse nicht schon zur Zeit der Verehelichung bestanden. Schmid, H.: „Heerwesen", Wien 1913.

[4]) Auf die Verschiedenheit der finanziellen Belastung von Industrie und Landwirtschaft für Rüstungzwecke soll an dieser Stelle nicht eingegangen werden, weil es sich hier im wesentlichen darum handelt, zu untersuchen, ob die industrielle Berufstätigkeit im Unterschiede von der landwirtschaftlichen die physische Natur des Rekrutierungsmaterials, also die Wehrkraft des Volkes verschlechtert bzw. vermindert.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Für das Heeres-Ergänzungsgeschäft ist durch das Wehrgesetz von 1912 das Gebiet der Doppelmonarchie in 16, der politischen Landeseinteilung angepaßte Militärterritorial-(Korps) bezirke gegliedert, auf die sich 112 k. u. k. Ergänzungsbezirke[1]) verteilen, die ihrerseits wieder in Stellungsbezirke eingeteilt sind.

Schmidt gibt (a. a. O. p. 5) eine klare Darstellung davon, wie gegenwärtig das Menschenmaterial für die Heeresergänzung herangeholt und gesammelt wird: Matrikelführer legen im August nach Ortsgemeinden gesonderte Auszüge über alle männlichen (auch verstorbenen) Personen an, die im nächsten Jahre das 19. Lebensjahr (Beginn der Landsturmpflicht) erreichten. Diese Auszüge erhalten Ende Oktober die Gemeindevorsteher, die auf Grund von Erhebungen Verzeichnisse der 19jährigen Wehrpflichtigen herstellen. In Österreich werden diese Verzeichnisse den politischen Behörden vorgelegt, dort überprüft und dann den Gemeindevorstehern zur Übertragung in die Sturmrollen zurückgestellt. In Ungarn werden die Landsturmlisten ohne vorherige Begutachtung der Listen durch die politischen Behörden durch die Landsturmbezirkskommandos hergestellt.

Die Matrikelauszüge über jene Personen, die im nächstfolgenden Jahre das 21. Lebensjahr vollenden und erstmalig ihrer Stellungspflicht zu genügen haben, werden bereits im August von den Gemeindevorstehern den Matrikelführern zur Ergänzung zurückgestellt. Im Oktober erhalten die Gemeindevorsteher die ergänzten Auszüge, und es erfolgt die öffentliche Aufforderung der Stellungspflichtigen, sich beim Gemeindevorstande (ihres Heimats- oder ständigen Aufenthalsortes) im Monat November zur Verzeichnung mündlich oder schriftlich zu melden. Diese gemeindeweise Verzeichnung ist mit dem 30. November abzuschließen. Bis 10. Dezember werden die Verzeichnisse der Stellungspflichtigen den politischen Behörden eingesandt, von ihnen überprüft und danach den Gemeinden mit dem Auftrage zugestellt, sie durch acht Tage öffentlich aufzulegen und dies allgemein bekannt zu geben.

Die Stellungspflicht dauert, wie oben schon gesagt, 3 Jahre, vom 21. bis 23. Lebensjahr. Die in einunddemselben Kalenderjahre Geborenen bilden je eine Altersklasse. Es kommen also jährlich drei Altersklassen zur Stellung bzw. zur sanitarischen Untersuchung vor die Stellungskommissionen[2]).

---

[1]) 60 Österreich, 48 Ungarn, 4 Bosnien-Herzegowina. (Schmid, H.: „Heerwesen" p. 18.) — Die frühere, bis 1911/12 bestehende Einteilung kannte nur 15 Militärterritorialbezirke und 106 Ergänzungsbezirke. (Vgl. Myrdacz, Dr. P.: Handbuch für k. u. k. Militärärzte. Wien 1890.)

[2]) „Von 1883 an ist in einigen Bezirken auch eine vierte Altersklasse (in der 3. Altersklasse als „derzeit untauglich" Klassifizierte) zur Aushebung herangezogen und ein Teil davon als diensttauglich assentiert worden. Da die Heranziehung des 4. Jahrganges aber immer nur in einigen Bezirken erfolgt ist, die vorliegenden Zahlen also doch kein vollständiges Bild von dem Aushebungsergebnisse dieses Gesamtjahrganges geben, so werden in den folgenden Ausführungen nur die 3 ersten Altersklassen berücksichtigt werden." (Schwiening; „Militärsanitätsstatistik".) Wir schließen uns dem Verfahren Schwienings an.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:09 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Der Vorgang spielt sich soweit in den engen Grenzen der „Stellungsbezirke“ ab, die, wie viele kleine Quellen der Wehrkraft des Landes, die 112 Nebenflüsse („Ergänzungsbezirke“) speisen, die sich ihrerseits in die 16 Hauptflüsse („Armeekorpsbezirke“, „Militärterritorialbezirke“) ergießen, in denen die gemeinsame Wehrkraft der Nationen konzentriert, groß und stark zur Wirkung kommt.

An der Quelle — um im Bilde zu bleiben — sitzt die „Stellungskommission“, deren Vorsitzender in Österreich der Vorstand der politischen Bezirksbehörde, in Ungarn der erste Beamte der Jurisdiktion ist. Kommissionsmitglieder sind in Vertretung der politischen Behörde in Österreich: ein Beamter und der Bezirks- bzw. Stadtarzt[1]), in Ungarn: der Bezirksbeamte des Stellungsbezirks und der Komitats(Stadt)physikus. Die k. k. Landwehr vertritt ein Stabsoffizier oder Hauptmann, die k. ung. Landwehr ein Stabsoffizier oder Hauptmann und ein Oberoffizier, das gemeinsame Heer ein Stabsoffizier oder Hauptmann, ein Oberoffizier und mindestens ein Militärarzt[2]) der gemeinsamen Wehrmacht oder Landwehr[3]).

| Das Gutachten des Militärarztes kann lauten[4]): | Der entsprechende Beschluß des Vertreters des Heeres oder der Landwehren lautet: |
|---|---|
| „tauglich“, . . . . . | „assentieren“, |
| „tauglich zu Hilfsdiensten als . . .“, . . . . . | „für Hilfsdienste als . . . . assentieren“, |
| „derzeit untauglich“, . . . . | „zurückstellen“, |
| „zum Waffendienste untauglich“, | „waffenunfähig“, |
| „zu jedem Dienst untauglich“, | „löschen“. |

[1]) Als Zeugen sind zwei, von der Bezirksvertretung (wo solche nicht besteht, von der Gemeindevertretung des Stellungorts) zu wählende Mitglieder berechtigt, an der Stellung teilzunehmen. (Schmid: Heerwesen“.)

[2]) Wie das „Militär-Wochenblatt“ vom 3. Juli 1913 mitteilt, gedenkt die Heeresverwaltung das Ergänzungwesen (Aushebungsgeschäft), das bisher innig mit der Infanterie verquickt war, zu voller Selbständigkeit auszubilden. Man beabsichtigt, im Einvernehmen mit den beiden Landwehren, ein eigenes Offizierkorps für das Ergänzungsgeschäft zu bilden. Bisher versahen Infanterieoffiziere den Ergänzungsdienst.

[3]) „Bezüglich der Einteilung der Militärärzte bei den Stellungskommissionen wurde mit Rücksicht auf einen etwaigen Ärztemangel sowohl für die im Reichsrate vertretenen Königreiche und Länder als auch für die Länder der heiligen ungarischen Krone die einheitliche Bestimmung getroffen, daß mindestens ein Militärarzt der gemeinsamen Wehrmacht oder der Landwehr mitwirkt.“ Czapp a. a. O. p. 1804.

[4]) „Bis zum Jahre 1882 lautete gemäß der „Instruktion zur ärztlichen



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Myrdacz gibt die Zahl der jährlich im Aushebungsverfahren militärärztlich untersuchten Personen im Durchschnitt der Jahre 1894–1905 mit 700000 an [1]).

Von der Entwicklung der Wehrkraft Österreich-Ungarns im Verlaufe des Vierteljahrhunderts 1870 bis 1894 gewinnen wir durch Zusammenziehung zweier von Schwiening gegebenen Tabellen (a. a. O. p. 203/04) das folgende Bild:

(Tabelle Nr. 1 siehe nächste Seite.)

Diese Zusammenstellung kann wohl als Beweis für ein Korrelatverhältnis zwischen den Zahlen des Geburtsjahres und denen des entsprechenden Stellungsjahres gelten. 1854 und 55 waren auch für Österreich Cholerajahre. Die Wirkung der Epidemien zeigt sich sowohl in den Geburtenzahlen der betreffenden Jahre als auch in den Korrelatzahlen der zwanzig Jahre später erstmalig zur Stellung Kommenden. Die Zahl der in Österreich lebendgeborenen Knaben sinkt von 342744 in 1853 auf 296765 in 1855. Die Zahl der 20jährigen Stellungspflichtigen in Österreich fällt von 187452 in 1873 auf 168204 in 1875. Der Rückgang an lebendgeborenen Knaben vom Jahre 1853 auf 1855 beträgt 45979; der Rückgang an 20jährigen Stellungspflichtigen vom Jahre 1873 auf 1875 dagegen nur 19248. Es betrug die Zahl der 20jährigen Stellungpflichtigen 1873: 155292 weniger als die Zahl der zwanzig Jahre vorher lebendgeborenen Knaben, die Zahl der 1875 zur Stellung gekommenen Zwanzigjährigen nur 128561 weniger als die der 1855 lebendgeborenen Knaben. Da, wie schon gesagt, 1854 und 55 in Österreich die Cholera grassiert hat, wäre eher eine Zunahme dieser Differenz zwischen Geborenen

---

Untersuchung der Wehrpflichtigen" die Klassifikation der ärztlich Untersuchten: „diensttauglich", — „derzeit untauglich", — „für immer untauglich". Entsprechend diesem Urteile wurden die Wehrpflichtigen eingereiht zum Dienst im stehenden Heere oder der Kriegsmarine bzw. in der Ersatzreserve oder der Landwehr, — zurückgestellt, — oder in den Stellungslisten gelöscht. Von 1883 bis 1888 geschah die Klassifikation nach 4 Hauptkategorien: „tauglich", — „bedingt tauglich", d. i. nur für bestimmte Waffengattungen, Anstalten oder für die Landwehr tauglich, — „derzeit untauglich", — „für immer untauglich". Im Jahre 1889 trat gleichzeitig mit der Heraufsetzung des militärpflichtigen Alters vom 20. auf das 21. Lebensjahr eine abermalige Änderung ein, indem an Stelle der „bedingten Tauglichkeit" die Kategorie der „Mindertauglichen" eingeführt wurde. 1912 wurde die oben aufgeführte Klassifikation eingeführt. (Schwiening: „Mlitärsanitsätstatistik". Lehrbuch der Militärhygiene V. Bd. Berlin 1913 p. 201.)

[1]) Myrdacz, Dr. Paul: Ärztliche Rekrutierungsstatistik von Österreich-Ungarn in den Jahren 1894—1905. Wien 1907.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 1.

| Stellungsjahr | Stellungspflichtige d. 1. Jahrgangs [1]) | | | Zahl der lebendgeborenen Knaben | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | im ganzen | in den im Reichsrate vertretenen Königreichen und Ländern | in den Ländern der ungarischen Krone | Geburtsjahr | in den im Reichsrate vertretenen Königreichen und Ländern | in den Ländern der ungarischen Krone |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1870 | 331 571 | 188 297 | 143 274 | 1850 | 356 297 | |
| 1871 | 336 059 | 190 409 | 145 650 | 1851 | 355 229 | |
| 1872 | 339 941 | 180 369 | 159 572 | 1852 | 344 488 | |
| 1873 | 338 079 | 187 452 | 150 627 | 1853 | 342 744 | |
| 1874 | 316 328 | 175 918 | 140 410 | 1854 | 336 090 | |
| 1875 | 313 103 | 168 204 | 144 899 | 1855 | 296 765 | |
| 1876 | 341 076 | 189 745 | 151 331 | 1856 | 336 841 | |
| 1877 | 374 311 | 208 619 | 165 692 | 1857 | 373 374 | |
| 1878 | 363 169 | 205 729 | 157 440 | 1858 | 374 763 | |
| 1879 | 377 511 | 212 800 | 164 711 | 1859 | 388 025 | |
| 1880 | 349 376 | 197 739 | 151 637 | 1860 | 368 019 | |
| 1881 | 341 704 | 194 944 | 146 760 | 1861 | 364 541 | |
| 1882 | 352 656 | 198 658 | 153 998 | 1862 | 374 611 | |
| 1883 | 373 134 | 209 083 | 164 051 | 1863 | 402 536 | |
| 1884 | 372 680 | 211 305 | 161 375 | 1864 | 407 406 | |
| 1885 | 363 383 | 201 831 | 161 552 | 1865 | 384 813 | 273 270 |
| 1886 | 360 496 | 203 122 | 157 374 | 1866 | 384 792 | 280 198 |
| 1887 | 354 761 | 204 582 | 150 179 | 1867 | 374 937 | 260 329 |
| 1888 | 365 587 | 207 065 | 158 522 | 1868 | 390 054 | 287 054 |
| 1889 | 300 429 | 169 368 | 131 061 | 1868 | 390 054 | 287 054 |
| 1890 | 367 176 | 213 189 | 153 987 | 1869 | 409 606 | 290 576 |
| 1891 | 357 793 | 201 351 | 147 442 | 1870 | 416 202 | 292 250 |
| 1892 | 347 767 | 206 799 | 140 968 | 1871 | 413 368 | 303 253 |
| 1893 | 340 668 | 205 720 | 134 948 | 1872 | 418 011 | 289 232 |
| 1894 | 364 919 | 218 871 | 146 048 | 1873 | 426 697 | 291 275 |

und Stellungspflichtigen gegenüber anderen, epidemiefreien Jahren zu erwarten gewesen. Offenbar kommt die Wirkung der Epidemien hier stärker in dem Sturz der Geburtenziffer als in der Zahl der zwanzig Jahre später zur Stellung gelangten Männer zum Ausdruck. Der Zunahme von männlichen Lebendgeburten um 40076 von 1855 auf 1856 steht eine Zunahme um nur 21541 zwanzigjährige Stellungpflichtige vom Jahre 1875 auf 1876 gegenüber. Hierfür bieten die Mög-

[1]) Wir folgen Schwiening darin, die Zahl der Stellungspflichtigen allein des 1. Jahrganges als Maßstab für den Grad der Wehrkraft der Nationen anzulegen, indem wir seine Meinung teilen: daß diese Zahl ein zuverlässigeres Bild von der Bevölkerungsbewegung (Zu- bzw. Abnahme) gibt als die Zahlen des 2. oder 3. bzw. die Gesamtzahl der 1., 2. und 3. Jahrgänge, in die die Resultate der 1. und 2. Musterung aufgenommen sind und die darum die Summe der Stellungspflichtigen als Effekt der Wehrkraft nicht mehr unbeeinträchtigt enthalten.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

lichkeiten des Absterbens, der Auswanderung, Begünstigungen und der gesetzwidrigen Entziehung von der Stellungpflicht eine Erklärung. Nach Schwiening (Übersicht 31 a. a. O. p. 206) kamen im Stellungsjahre 1876 von je 1000 Stellungspflichtigen der ersten drei Altersklassen nicht zur Stellung: wegen „zeitlicher Befreiung“ 96, wegen Abwesenheit 92, insgesamt demnach 188 Prom. [1]).

[1]) Die Promillezahl bezieht sich auf 3 Jahrgänge (Altersklassen), die oben betrachteten Stellungszahlen nur auf den Jahrgang der Zwanzigjährigen (ab 1889: Einundzwanzigjährigen). Es ist bei Schwiening nicht ausdrücklich gesagt, ob sich die Übersicht 31 auf Österreich allein oder auf die gemeinsame Wehrmacht Österreich-Ungarns bezieht. Wie diese Übersicht 31 bei Schwiening zeigt, betrug die Zahl der von 1870—1874 nicht zur Stellung gelangten Militärpflichtigen mehr als ein Viertel aller Stellungspflichtigen. Schwiening konstatiert eine erhebliche Zunahme der Entziehungen von der Stellungspflicht seit 1889. Die amtlichen Rekrutierungsberichte, schreibt Schwiening, führten lediglich diese Tatsache an, ohne Gründe dafür zu nennen. Vielleicht äußert sich in dieser, seit 1889 konstatierten Zunahme von „Stellungsflüchtigen“ die Wirkung der 1887 getroffenen Neuordnung, wonach sich fortab die Leute, die ihre Befreiung beantragt und bei Erfüllung der gesetzlichen Bedingungen bis dahin nicht untersucht worden waren, ebenfalls zur ärztlichen Untersuchung zu stellen hatten und nur gegebenenfalls „zurückgestellt“ werden konnten. Es war also nach 1887 nicht mehr so einfach, seine „Befreiung“ zu erreichen. Es bedarf immer einiger Zeit, ehe sich solche Neuordnungen der Dinge im Volke herumgesprochen haben; darum ist es schon möglich, daß die von 1889 ab konstatierte anhaltende Zunahme der „sonstigen Abwesenden“ mit der besagten Neuordnung von 1887 in ursächlichem Zusammenhange stände. Die ebenfalls von Schwiening mitgeteilte Beobachtung: daß es fast immer die gleichen Bezirke sind (Kaschau, Hermannstadt u. a.), wo die Neigung besonders groß ist, sich der Stellung zu entziehen (Schwiening a. a. O. p. 207) widerspricht unserer Vermutung nicht; die Aufklärung gewisser Volkskreise über gewisse staatspolitische und rechtliche Fragen usw. bleibt häufig auf den engen Kreis weniger einzelnen agitatorisch wirkenden Personen beschränkt. — Czapp erachtet die Auswanderung als die wesentlichste Ursache der „von Jahr zu Jahr stetig, in einzelnen Gebieten rapid zunehmenden Zunahme der von der Stellung Abwesenden“ (a. a. O. p. 1781). Seinen Standpunkt teilt offenbar auch das „Militär-Wochenblatt“, das in seiner Nummer vom 27. November 1913 die Summe der bei der Stellung „Abwesenden“ auf annähernd 200000 beziffert. „Dieser Umstand zeitigte auch die behördlichen Maßnahmen gegen die Auswanderungsgesellschaften in Österreich“ (ebenda). — Seinen stärksten Ausdruck findet der Widerwille gegen den Militärdienst in den folgenden, von Myrdacz*) mitgeteilten Zahlen: Die Totalsumme der in den Jahren 1894—1903 nachgewiesenen absichtlichen Selbstbeschädigungen war 3963; darunter 3101 Selbstmorde, 677 Selbstmordversuche und 185 Selbstverstümmelungen. Auf ein Jahr entfallen also durchschnittlich in der Kopfstärke des k. u. k. Heeres:

*) Myrdacz: Dr. Paul; „Statistischer Sanitätsbericht über das k. u. k. Heer f. d. Jahre 1894—1903 (Organ d. Militärwissenschaftlichen Vereine. Herausg. v. Ausschusse d. Militärwissensch. Vereines in Wien. 73. Bd. 1906. p. 137).

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Den Geburtenrückgang von 1859 auf 1860 um 20006 lebendgeborene Knaben, dem eine Abnahme der Zahl der 20jährigen Stellungspflichtigen in Österreich von 1879 auf 1880 um 15061 [1]) gegenübersteht, erklärt Schwiening als eine Folge des Krieges gegen Italien im Jahre 1859. Ob diese Erklärung das Richtige trifft ist schon darum nicht gewiß, weil z. B. das Kriegsjahr 1866 fast die gleiche Geburtenziffer wie das Vorjahr zeigt (1866: 384792; 1865: 384813), und der Stellungspflichtigen des Jahres 1886 sind in Österreich 1291 mehr als im Jahre 1885 [2]). Das Jahr 1887 zeigt eine weitere Steigerung der Zahl der 20jährigen Stellungspflichtigen in Österreich um 1460; wohingegen die Zahl der 1867 lebendgeborenen Knaben um 9855 kleiner ist als 1866. Das Jahr 1866 war nicht nur Kriegs-, sondern auch Cholerajahr. Es zeigt sich hinsichtlich der Geburts- und Stellungsziffern wieder wie im Verfolg von 1854/55 (s. o.), daß die Wirkung von Epidemien viel stärker in der Geburtenziffer zur Zeit der Epidemie als in der Stellungsziffer zwanzig Jahre später zum Ausdruck kommt.

Für unsere weitere Untersuchung beachtenswert ist der verschiedene Kurvenverlauf der einzelnen Zahlenreihen in obiger Übersicht: Die Gesamtzahlen der Stellungspflichtigen Österreichs und Ungarns (Spalte 2) zeigen — abgesehen von den Einschnitten der Jahre 1874, 1875 und 1878 (in welch letzterm der, gegenüber dem Vorjahre gesunkenen Stellungspflichtigenzahl eine, gegenüber dem Vorjahre höhere Geburtenzahl in Spalte 6 gegenübersteht), eine stete Zunahme bis zum Jahre 1879, dessen Ziffern bis 1894 nicht wieder erreicht worden sind. Die Kurve (vgl. Tabelle 1) verläuft, ohne Berücksichtigung der Schwankungen, etwa so:

Stellungspflichtige in Österreich-Ungarn.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1870: | 331571 | 1884: | 372680 |
| 1877: | 374311 | 1888: | 365587 |
| 1879: | 377511 | 1890: | 367176 |
| 1883: | 373134 | 1894: | 364919 |

Das Jahr 1894 bleibt wesentlich hinter 1879 zurück.

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 310 Selbstmorde | = 1,06 ‰ | Kopfstärke | gegen | 1,27 ‰ | i. d. J. | 1883 | 93 | | | | |
| 68 Selbstmordversuche | = 0,23 „ | „ | „ | 0,38 | „ | „ | „ | „ | „ | „ | |
| 18 Selbstverstümmelgn. | = 0,06 „ | „ | „ | 0,26 | „ | „ | „ | „ | „ | „ | |
| Summe 396 Selbstbeschädigungen | = 1,35 ‰ | Kopfstärke | gegen | 1,91 ‰ | i. d. J. | 1883/93 | | | | | |

[1]) Schwiening hat sich versehen, indem er (a. a. O. p. 204) statt 15000 (bzw. 15061): 25000 schreibt.

[2]) Schwiening schreibt (p. 205): Die Stellungspflichtigen wären „nur wenig geringer“ als 1885; das steht nicht recht in Einklang mit den Zahlen seiner Übersicht 29 (p. 203) für die im Reichsrate vertretenen Königreiche und Länder.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die Stellungspflichtigenzahlen für die im Reichsrate vertretenen Königreiche und Länder (Spalte 3 Tabelle 1) zeigen ein wesentlich anderes Bild:

Stellungspflichtige in Österreich

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1871: | 190409 | 1881: | 194944 |
| 1873: | 187452 | 1882: | 198658 |
| 1874: | 175918 | 1883: | 209083 |
| 1875: | 168204 | 1884: | 211305 |
| 1876: | 189745 | 1890: | 213189 |
| 1877: | 208619 | 1894: | 218871 |
| 1879: | 212800 | | |

Die Stellungspflichtigenzahlen für die Länder der ungarischen Krone (Spalte 4 Tabelle 1) hingegen zeigen ein ähnliches Bild wie Spalte 2 (Gesamtzahlen für Österreich und Ungarn):

Stellungspflichtige in Ungarn

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1870: | 143274 | 1885: | 161552 |
| 1871: | 145650 | 1888: | 158522 |
| 1872: | 159572 | 1890: | 153987 |
| 1877: | 165692 | 1891: | 147442 |
| 1879: | 164711 | 1894: | 146048 |
| 1883: | 164051 | | |

Die Zahlen der zwanzig bzw. einundzwanzig Jahre vor den herangezogenen Stellungsjahren in den im Reichsrate vertretenen Königreichen und Ländern lebendgeborenen Knaben (Spalte 6 Tabelle 1) ähneln, was nicht überraschen dürfte, in ihrem Kurvenverlaufe den in Spalte 3 gegebenen Zahlen der österreichischen Stellungspflichtigen:

Lebendgeborene Kinder in Österreich

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1850: | 356297 | 1858: | 374763 |
| 1851: | 355229 | 1859: | 388025 |
| 1852: | 344488 | 1863: | 402536 |
| 1853: | 342744 | 1864: | 407406 |
| 1854: | 336090 | 1869: | 409606 |
| 1855: | 296765 | 1870: | 416202 |
| 1856: | 336841 | 1872: | 418011 |
| 1857: | 373374 | 1873: | 426697 |

Die Zahl der österreichischen Stellungspflichtigen (Spalte 3) ist im Jahre 1894 so groß wie nie zuvor in den vorangegangenen 25 Jahren. Hingegen ist die Zahl der ungarischen Stellungspflichtigen (Spalte 4) bedeutend (um 19644) unter den Stand des Jahres 1877 zurückgesunken. Das in der Gesamtzahl der Stellungspflichtigen von Österreich und Ungarn (Spalte 2) von 1894 liegende Minus gegenüber der Gesamtzahl von 1879 (12592) wird also im wesentlichen auf das Verhalten von Ungarn zurückgeführt werden dürfen. Dafür spricht auch die Tatsache, daß die Zahl der in Österreich

Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

(den im Reichsrate vertretenen Königreichen und Ländern) 1873 lebendgeborenen Knaben (Spalte 6) so hoch ist wie in keinem anderen der bis 1850 zurückliegenden vorhergehenden Jahre.

Wir kennen den Rekrutenbedarf der gemeinsamen Wehrmacht der Doppelmonarchie sowohl als auch ihrer einzelnen Teile bis in die Gegenwart, kennen ebenso den komplizierten Apparat zur Rekrutierung der Armeen wie auch die Vorschriften für die Eingliederung der Ausgehobenen in das Heer. Leider aber kennen wir die Zahl der Stellungpflichtigen und die Ergebnisse ihrer sanitarischen Untersuchungen nur bis zum Jahre 1894. Myrdacz gibt mit seinem 1899 erschienenen „Statistischen Sanitätsbericht“ [1]) die letzte zugängliche Veröffentlichung der Rekrutierungsergebnisse in Österreich-Ungarn. Seit 1895 behandelt die Heeresverwaltung die Rekrutierungstatistik sekret. Nur einem außerordentlichen Entgegenkommen des k. u. k. Reichskriegsministeriums verdankt Myrdacz die Benützung der seit 1895 als reserviert geltenden militärstatistischen Jahrbücher für seine 1907 erschienene „Ärztliche Rekrutierungsstatistik“ [2]); und er ward jedenfalls verpflichtet, sich dabei der Mitteilung absoluter Zahlen zu enthalten, sich ausschließlich auf Angabe von Verhältniszahlen zu beschränken.

Für die Maßnahme des k. u. k. Reichskriegsministeriums werden staatspolitische Rücksichten bestimmend gewesen sein, über deren Notwendigkeit sich vielleicht streiten läßt; der, für die Pflege der Volksgesundheit, das heißt auch der Wehrkraft der Nationen, so sehr wichtigen ethnographischen und medizinal-geographischen Forschung bietet die Sekretierung der Rekrutierungergebnisse aber fraglos ein schweres Hindernis. Gerade die Ergebnisse des Heeresergänzunggeschäftes der letztvergangenen zwanzig Jahre (1894 bis 1914) sind für die Beantwortung der Frage, die uns hier fast ausschließlich bewegt, von eminenter Wichtigkeit, — der leidenschaftlich umstrittenen, hochpolitischen Frage: wie wirkt die rapide fortschreitende volkswirtschaftliche und staatswirtschaftliche Entwicklung vom Agrarstaat zum Industriestaat hin auf die Wehrkraft und die Wehrfähigkeit, auf den Gesundheitszustand der Nation?

---

[1]) Dr. Paul Myrdacz, k. u. k. Oberstabsarzt u. ständiges Mitglied d. Militär-Sanitäts-Comités: „Statistischer Sanitätsbericht über d. k. u. k. Heer für d. Jahre 1883—1893. Nach den Militärstatistischen Jahrbüchern u. anderen authentischen Quellen bearbeitet.“ Wien. 1899.

[2]) Myrdacz: „Ärztliche Rekrutierungsstatistik von Österreich-Ungarn in den Jahren 1894—1905. Wien 1907.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Der Zeitumfang 1894—1914 erscheint für unsere Untersuchung besonders geeignet, weil er den ganzen Lebensverlauf der im nächsten Jahre erstmals zur Stellung kommenden jungen Leute umschließt, und dieses Leben sich unter der starken Wirkung des an Tempo und Intensität und auch expansiv stetig wachsenden Industrialisierungprozesses vollzogen hat.

Leider sind die zur Behandlung des gedachten Zeitabschnittes notwendigen Unterlagen nicht zugängig. Auch Schwiening sieht sich für seine im V. Bande des „Lehrbuchs der Militärhygiene" gegebene Darstellung der Rekrutierungsverhältnisse in Österreich-Ungarn im wesentlichen auf die von Myrdacz vorbereiteten Zahlen angewiesen.

Schwiening gibt Zahlen für die Jahre 1870 bis 1905[1]: Die Zahl der Untersuchten (vgl. die nachstehende Tabelle 2) steigt von 491213 im Jahre 1870 unaufhaltsam bis 733065 im Jahre 1879, sinkt dann ziemlich rapide bis auf 702823 im Jahre 1882, schnellt im nächstfolgenden Jahre auf 774298 und bleibt in fortgesetzt starker Steigerung, bis sie im Jahre 1888 den Höhepunkt: 825689 erreicht. Infolge der mit dem Jahre 1889 in Wirkung tretenden Verschiebung des Beginns der Stellungspflicht vom 20. auf das 21. Lebensjahr gelangten die Jahrgänge 1868, 1867 und 1866, die bereits 1888 als 1., 2. und 3. Jahrgang abgeschöpft worden waren, 1889 erneut zur Stellung. Das Resultat dieser zweiten Auslese war naturgemäß weit geringer als das der ersten im vorangegangenen Jahre. Die Zahl der Untersuchten des Jahres 1889 weicht um 156565 gegen die des Vorjahres zurück (von 825689 auf 669124), steigt in den nächsten drei Jahren bis auf 764330 und ebbt danach ab bis auf 749048 im Jahre 1894. Von diesem Zeitpunkt ab fehlen, wie schon gesagt, die absoluten Zahlen.

Die Prozentzahlen der Assentierten aus der Summe der Untersuchten bewegen sich von 1870—1905 zwischen 31,5 Maximum (im Jahre 1897) und 14,2 Minimum (im Jahre 1885). Eindringlich wiederholt Schwiening (a. a. O.) mehrmals: die Zahlen der Assentierungen vermögen leider wenig oder gar keine Aufschlüsse zu geben über die Entwicklung der Tauglichkeitsverhältnisse in Österreich-Ungarn, berechtigten nicht dazu, auf die Tauglichkeit der Nationen selbst zu schließen. Die Assentierungergebnisse wären wesentlich bedingt durch den Bedarf an Rekruten; wenn dieser an sich gleich bliebe, während die Zahl

[1]) a. a. O. p. 210 Übersicht 32. Ab 1895 fehlen die absoluten Zahlen.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

der Stellungspflichtigen stiege, sei das Sinken der Aushebungszahlen nicht verwunderlich, zudem der Überfluß an verfügbaren Militärpflichtigen eine strengere Auslegung der Assentierungsvorschriften nahe lege. Organisatorische Maßnahmen übten eine starke Wirkung auf die Assentierungzahlen aus: das jähe Emporschnellen der Assentierungzahl im Jahre 1883 (vgl. Tabelle 2) sei wesentlich veranlaßt durch die Einführung der „Bedingt Tauglichen" (vgl. Fußnote 4 S. 83). Die ebenfalls ruckweise Zunahme der Assentierungen im Jahre 1889 erkläre sich durch die Herabsetzung des Mindestmaßes von 155,4 auf 153 cm und die Verschiebung des Beginnes der Stellungpflicht vom 20. auf das 21. Lebensjahr, endlich auch durch die Einteilung der bisher „zeitlich Befreiten" (soweit sie tauglich) in die Ersatzreserve [1]).

Speziell für unsere vorliegende Untersuchung bedeutsam könnte die auffällige Beobachtung sein, die Schwiening (a. a. O. p. 212/13) darstellt, wonach die dritte Altersklasse der Stellungspflichtigen, die von 1886 ab bis 1894 anhaltend bessere — und nicht unerheblich bessere Assentierungergebnisse zeitigte als die erste Altersklasse (vgl. Tabelle 2), von 1895 ab plötzlich mit fortgesetzt abnehmender Tendenz hinter der ersten Altersklasse zurückbleibt. Eigenartigerweise hat die Erscheinung ein Gegenstück in den Ergebnissen des Jahrzehnts 1876—1885, innerhalb dessen die dritte Altersklasse ebenfalls durchweg schlechtere Resultate ergab als die erste Altersklasse und dann (1886) mit einem Satze die erste Altersklasse weit überholte. Bis 1894 blieb sie der ersten Altersklasse überlegen. 1895 sank sie so plötzlich und tief, wie sich ihr Aufschwung 1886 vollzog, wieder unter den Stand der ersten Altersklasse zurück. Es bleibt dem weiteren Verlaufe unserer Untersuchung vorbehalten, zu eruieren, ob und inwieweit die Verminderung der Tauglichkeit gerade der dritten Altersklasse und vornehmlich im Jahrzehnt 1894—1905 (dem letzten, wovon die Zahlen zurzeit vorliegen) auf die in der Blütezeit des Kapitalismus zunehmend raffinierter geübte Exploitation der proletarischen Arbeitskraft (Hand- und Kopfarbeiter!) als ihre Ursache oder eine ihrer Ursachen zurückzuführen sei. Es ist bemerkenswert, daß die der zahlenmäßigen Abnahme der Assentierten

---

[1]) In den § 5 des Wehrgesetzes von 1912 wurde statt des bisherigen Textes: „Die Ersatzreserve dient als Ersatz für die während eines Krieges im Heere und in der Landwehr sich ergebenden Abgänge" — die etwas allgemeinere, den tatsächlichen Verhältnissen entsprechendere Fassung gewählt: „Die Ersatzreserve dient zur Deckung des Kriegsstandes des gemeinsamen Heeres und der Landwehr." Czapp: „Das Wehrgesetz" usw.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

der dritten Altersklasse im Jahrzehnt 1895—1905 entsprechende Vermehrung von Nichtassentierten dieser Altersklasse nicht in Gestalt einer Zunahme der wegen Mindermaßes nicht Assentierten („Mindermäßigen" oder „Untermäßigen"), sondern der wegen Gebrechen nicht Assentierten auftritt. Die Promillezahl der „Mindermäßigen" in der dritten Altersklasse gedachten Zeitabschnittes sinkt in einer sanften konvexen Kurvenlinie von 2,8 im Jahre 1895 auf 2,2 im Jahre 1905; während die Promillezahl der wegen Gebrechen nicht Assentierten eine gleichmäßigere und steilere Steigerung erfährt: von 68,0 im Jahre 1895 auf 76,2 in 1905 (vgl. Tabelle 2).

Was Rosenfeld[1]), Bircher[2]) u. a. für die Schweiz festgestellt haben, konstatiert Schwiening[3]) auch für Österreich-

[1]) Rosenfeld, Siegfr.: „Einige Ergebnisse a. d. Schweizer Rekrutenuntersuchungen." Allg. Statist. Archiv. Bd. V. 1899.

[2]) Bircher, Dr. H. „Die Armeeorganisation u. Militärkreiseinteilung der schweizer. Eidgenossenschaft auf Grundlage d. Tauglichkeitsziffer." Aarau 1886.

[3]) „... Daß es in erster Linie ein beschleunigtes Wachstum ist, das zu einer Abnahme der Mindermäßigen geführt hat. „Schwiening: „Militärsanitätstatistik" p. 214. (Vgl. auch Deutsche Militärärztliche Zeitschrift 20. 5. 1908.) „Von je 100 untersuchten deutschstaatlichen Militärpflichtigen gehören zur Größengruppe von

| Jahrgänge | — 155,0 cm | 155,1 — 160,0 | 160,1 — 165,0 | 165,1 — 170,0 | 170,1 — 175,0 | 175,1 — 180,0 | über 180 cm |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1894/98 | 3,8 | 11,3 | 26,8 | 30,2 | 19,5 | 7,0 | 1,6 |
| 1899/1903 | 3,6 | 10,4 | 26,2 | 30,2 | 20,4 | 7,4 | 1,8 |
| Differenz | — 0,2 | — 0,9 | — 0,6 | ± 0,0 | + 0,9 | + 0,4 | + 0,2 |

„Ähnliche Beobachtungen sind in anderen Kulturstaaten, Österreich-Ungarn, Niederlande, Schweiz, Italien und Norwegen gemacht worden, während in Frankreich und Belgien anscheinend eine Zunahme der kleinen Leute vorliegt." Meinhausen, Stabsarzt: „Ist die Auffassung gerechtfertigt, daß die Berliner Bevölkerung körperlich entartet?" Archiv f. Soz. Hygiene u. Demographie, IX. Bd. 1913, p. 11. — Messungen bei Berliner Ersatzleuten ergaben nach Meinhausen (ebenda p. 16) folgendes Resultat:

| | 1892—1902 | 1902—1912 | 1892—1912 |
|---|---|---|---|
| —160 cm | —0,9 | —3,1 | —4 |
| 160,5—165 „ | —1,4 | —2,1 | —3,5 |
| 165,5—170 „ | —0,9 | +0,1 | —0,8 |
| 170,5—175 „ | +2,5 | +2,7 | +5,2 |
| 175,5—180 „ | +0,4 | +1,7 | +2,1 |
| über 180 „ | +0,3 | +0,7 | +1,0 |

„Es ist hieraus ersichtlich, daß die kleineren Leute, bis 165 cm, abgenommen haben, die mittelgroßen ungefähr gleich geblieben sind, und daß die großen Leute eine starke Zunahme zeigen. Und das Auffallendste ist, daß die Zunahme der

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Ungarn: daß die Größenmessungen der Stellungspflichtigen im allgemeinen und fast von Aushebungs- zu Aushebungsjahr günstigere Resultate ergeben. Der Sturz der Promillezahlen der wegen Mindermaßes nicht Assentierten vom Jahre 1888 auf das Jahr 1889 hat in der Hinsicht wenig zu bedeuten, da er ja zusammenfällt mit dem Zeitpunkte der Herabsetzung des Mindestmaßes von 155,4 cm auf 153 cm bei gleichzeitiger Heraufsetzung des ersten Stellungstermins vom 20. auf das 21. Lebensjahr. Wir sehen aber die betreffenden Zahlen schon vom Jahre 1882 an unaufhaltsam zurückweichen, von 15,4 Prom. in der ersten, 10,7 in der zweiten, 9,1 in der dritten Altersklasse des Aushebungsjahres 1882 auf 12,1; 9,6 und 7,0 im Jahre 1888. Im folgenden Jahre (1889) folgt der jähe Fall auf 3,8; 3,1 und 2,7. Von da an sinken die Zahlen nach Überwindung einer ganz leichten Anschwellung stetig und ziemlich gleichmäßig bis auf 2,2 in der ersten, 2,3 in der zweiten und 2,2 Prom. in der dritten Altersklasse im Anshebungjahre 1905. (Wir geben zur Ergänzung des Vorstehenden die folgende, aus Übersicht 32 und 33 in Schwiening's „Militärsanitätstatistik" zusammengezogene Tabelle 2.)

(Tabelle Nr. 2 siehe nächste Seite)

Myrdacz[1]) veranschaulicht die Abnahme der kleinen Staturen bei entsprechender Zunahme der mittleren und namentlich der großen noch deutlicher durch die nachstehend wiedergegebene Gruppierung in die Kategorien des kleinen, mittleren und großen Schlages:

„Von je 1000 Untersuchten der Jahre 1894—1905 waren

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| kleinen Schlages | (bis 160 cm) | 229 | gegen | 281 | in den Jahren 1883 bis 1893 u. | 329 / 517 / 154 — in den Jahren 1870—1882 |
| mittleren „ | (161 bis 170 cm) | 548 | „ | 531 | | |
| großen „ | (171 cm u. mehr) | 222 | „ | 188 | | |

Die Veränderung von 1870—1882 auf 1883—1893 erklärt Myrdacz „zum Teil durch die 1889 erfolgte Verlegung des Beginnes der Wehrpflicht vom 20. auf das 21. Lebensjahr". Die bis 1905 im gleichen Sinne fortschreitende Ab- bzw. Zunahme läßt er „als Beweis der Steigerung der Körpergröße der Wehrpflichtigen im allgemeinen" gelten.

Nachdem wir uns über die militärischen Verhältnisse der Doppelmonarchie im ganzen informiert, haben wir nun zunächst die Aufgabe, die Unterschiedlichkeit der nämlichen Verhält-

---

Körpergröße sich in stark aufwärts steigender Linie bewegt. Was also Schwiening für die ganze deutsche Arme festgestellt, gilt in erhöhtem Maße für den rein städtischen Ersatz Berlins", Meinhausen a. a. O.

[1]) Myrdacz, Dr. P.: „Ärztl. Rekrutierungstatistik von Österreich-Ungarn i. d. Jahren 1894—1905. Wien 1907. p. 2.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 2.

| Aushebungsjahr | Zahl der für den Militärdienst Untersuchten in Österreich-Ungarn | Assentiert od. als bedingt bzw. minder-tauglich klassifiziert | assentiert in der | | wegen Minder-maßes nicht assentiert in der | | wegen Gebrechen nicht assentiert in der | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | I. Al-tersklasse | III. Al-tersklasse | I. Al-tersklasse | III. Al-tersklasse | I. Al-tersklasse | III. Al-tersklasse |
| | absolut | % | % | % | % | % | % | % |
| 1870 | 491 213 | 29,3 | | | | | | |
| 1871 | 506 707 | 30,6 | | | | | | |
| 1872 | 522 928 | 29,1 | | | | | | |
| 1873 | 548 889 | 23,6 | | | | | | |
| 1874 | 563 470 | 19,6 | | | | | | |
| 1875 | 579 308 | 19,6 | | | | | | |
| 1876 | 606 940 | 18,4 | 20,3 | 18,5 | 14,9 | 8,8 | 63,8 | 71,6 |
| 1877 | 661 585 | 17,4 | 19,3 | 17,5 | 15,4 | 8,4 | 64,5 | 73,4 |
| 1878 | 701 820 | 17,3 | 19,0 | 18,1 | 15,1 | 8,2 | 65,1 | 73,0 |
| 1879 | 733 065 | 16,5 | 18,1 | 16,8 | 15,7 | 8,9 | 65,6 | 73,7 |
| 1880 | 720 831 | 15,5 | 17,1 | 15,8 | 15,8 | 9,0 | 66,4 | 74,5 |
| 1881 | 708 208 | 15,4 | 17,5 | 14,9 | 15,1 | 9,1 | 66,9 | 75,3 |
| 1882 | 702 823 | 15,3 | 16,7 | 15,2 | 15,4 | 9,1 | 67,4 | 75,1 |
| 1883 | 774 298 | 18,5 | 19,4 | 19,8 | 14,8 | 7,7 | 65,8 | 72,5 |
| 1884 | 769 753 | 15,6 | 17,1 | 15,9 | 14,7 | 8,8 | 68,2 | 75,3 |
| 1885 | 779 456 | 14,2 | 15,3 | 15,1 | 13,8 | 8,5 | 70,9 | 76,4 |
| 1886 | 795 382 | 19,4 | 16,0 | 30,7 | 13,5 | 6,9 | 70,5 | 62,4 |
| 1887 | 799 885 | 19,2 | 15,6 | 31,4 | 13,0 | 6,5 | 71,4 | 62,1 |
| 1888 | 825 689 | 16,1 | 14,2 | 24,9 | 12,1 | 7,0 | 73,7 | 68,1 |
| 1889 | 669 124 | 23,0 | 18,2 | 39,5 | 3,8 | 2,7 | 78,0 | 57,8 |
| 1890 | 745 726 | 25,1 | 24,1 | 40,3 | 4,5 | 2,6 | 71,4 | 57,1 |
| 1891 | 763 354 | 24,7 | 24,8 | 37,4 | 4,3 | 2,7 | 70,9 | 59,9 |
| 1892 | 764 330 | 22,4 | 24,0 | 29,6 | 4,1 | 2,9 | 71,9 | 67,5 |
| 1893 | 746 222 | 25,1 | 26,6 | 32,8 | 4,1 | 3,1 | 69,3 | 64,1 |
| 1894 | 749 048 | 28,2 | 30,0 | 36,4 | 3,8 | 2,8 | 66,2 | 60,8 |
| 1895 | | 25,6 | 30,1 | 29,2 | 3,7 | 2,8 | 66,2 | 68,0 |
| 1896 | | 27,6 | 32,3 | 30,2 | 3,6 | 2,6 | 64,1 | 67,2 |
| 1897 | | 31,5 | 37,1 | 33,0 | 3,3 | 2,7 | 59,2 | 64,3 |
| 1898 | | 29,8 | 37,5 | 28,0 | 3,3 | 2,9 | 59,2 | 69,1 |
| 1899 | | 30,8 | 39,1 | 27,3 | 3,0 | 2,9 | 57,9 | 69,8 |
| 1900 | | 30,6 | 38,7 | 26,3 | 3,0 | 2,7 | 58,3 | 71,0 |
| 1901 | | 29,8 | 39,1 | 23,9 | 2,9 | 2,7 | 58,0 | 73,4 |
| 1902 | | 28,8 | 38,1 | 22,7 | 2,9 | 2,7 | 59,0 | 74,6 |
| 1903 | | 27,5 | 36,3 | 21,8 | 2,7 | 2,6 | 61,0 | 75,6 |
| 1904 | | 26,8 | 35,5 | 20,8 | 2,6 | 2,4 | 61,9 | 76,8 |
| 1905 | | 26,9 | 35,6 | 21,6 | 2,2 | 2,2 | 62,2 | 76,2 |

nisse in den einzelnen Militär-Territorialbezirken (Armeekorpsbezirken) (vgl. Seite 82) festzustellen,[1]) und zu erforschen,

[1]) Da die Daten aus der neuesten Zeit noch nicht zur Verfügung stehen, kommt für uns die vor dem Wehrgesetze von 1912 gültige Territorialeinteilung in Betracht: 15 Militär-Territorialbezirke, 106 Ergänzungbezirke.

Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

ob und wieweit sie durch den jeweilig vorherrschenden Berufscharakter der Bezirksbevölkerung bedingt ist.

Schwiening gibt (a. a. O. p. 216) die nachstehende Übersicht:

Tabelle Nr. 3.

Von je 100 Stellungspflichtigen sind assentiert worden in den Militärterritorialbezirken

| Jahrgänge | II. Wien | XIV. Innsbruck | III. Graz | Zara | VIII. Prag | IX. Josefstadt | I. Krakau | X. Przemysl | XI. Lemberg [1] | Brünn | Triest | Österreich | IV. Budapest [2] | V. Preßburg [2] | VI. Kaschau [2] | VII. Temesvar [2] | XII. Herrmannstadt | XIII. Agram | Ungarn |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1870/1874 | 21,5 | 29,0 | 24,5 | 33,7 | 25,4 | — | — | — | 19,8 | 22,4 | 32,4 | 22,9 | 32,5 | — | — | — | 28,7 | 29,7 | 31,8 |
| 1875/1878 | 19,0 | 20,2 | 17,0 | 19,6 | 18,2 | — | 12,6 | — | 15,8 | 17,4 | 24,5 | 17,1 | 20,3 | — | — | — | 14,7 | 20,4 | 19,6 |
| 1879/1882 | 19,0 | 17,6 | 16,0 | 18,5 | 15,4 | — | 10,2 | — | 13,6 | 14,1 | 23,2 | 14,7 | 17,5 | — | — | — | 13,3 | 19,3 | 17,1 |
| 1883/1888 | 21,5 | 20,9 | 19,4 | 23,0 | 20,9 | 19,7 [3] | 10.8 | — | 15,6 | 17,4 | — | 17,4 | 22,9 | 14,5 | 17,4 | 14,9 | 15,9 | 16,5 | 16,9 |
| 1889/1893 | 25,6 | 29,2 | 25,4 | 32,2 | 26,8 | 22,0 | 20,1 | 19,8 | 22,9 | — | — | 23,6 | 27,0 | 22,6 | 23,4 | 24,9 | 25,9 | 26,2 | 25,0 |
| 1894/1905 | 26,3 | 31,2 | 26,3 | 29,4 | 26,1 | 27,7 | 23,6 | 29,2 | 25,8 | — | — | 26,7 | 37,4 | 28,9 | 30,5 | 32,5 | 31,7 | 27,7 | 31,5 |

Wo sind die höchsten, wo die niedrigsten Tauglichkeitsziffern, und mit was für Lebensverhältnissen der Bevölkerung treffen sie zusammen?

### 1. Stadt Wien.

Wien gehört mit nur 227 Prom. als tauglich oder mindertauglich Assentierten mit zu den unergiebigsten Heeresergänzungsbezirken der Doppelmonarchie. Die Stadt Wien ist der Kern des 4. Ergänzungsbezirkes im II. Militärterritorialbezirk; sie ist mehr als der Kern, ist ihrer Bevölkerungszahl nach der wesentliche Inhalt des Ergänzungsbezirkes, sie liefert das Gros der in dem Bezirke Stellungspflichtigen; sie bildet aber auch ihrer räumlichen Ausdehnung nach einen wesentlichen Teil des Bezirks. Die volkswirtschaftlichen, die sozialen Verhältnisse in der Stadt Wien sind

[1] Von 1870—74 umfaßte der Territorialbezirk Lemberg auch das Militärkommando Krakau.

[2] Von 1870—1882 umfaßte der Territorialbezirk Budapest auch die Militärkommandos Preßburg, Kaschau und Temesvar.

[3] Nur 1885/88.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

darum für die Beurteilung der Rekrutierungergebnisse im 4. Ergänzungsbezirke von maßgeblicher Bedeutung.

Die Stadt Wien hatte, laut Ergebnis der Volkszählung vom 31. Dezember 1900 eine dauernd anwesende Zivilbevölkerung von 1622922 Köpfen; die 26622 Mann Garnison mitgezählt, ergibt ein Total von 1649544. Hiervon sind weiblich 854446 Personen. Das Assentierungergebnis [1]) resultiert aus der Summe der dauernd anwesenden Zivilbevölkerung männlichen Geschlechts = 768476 [2]). Die unserer Betrachtung unterliegenden Zahlen von Myrdacz (Schwiening) stellen Durchschnitte des Dezenniums 1894—1905 dar. Das in der Mitte dieses Spatiums liegende Volkszählungsjahr bzw. die in diesem Jahre ermittelten sozialen Verhältnisse dürften Rückschlüsse und Folgerungen auf die Lebensverhältnisse der hinter den Myrdacz'schen Zahlen gedachten Menschen rechtfertigen.

Wir betrachten die Einwohnerschaft Wiens unter folgenden Gesichtspunkten:

1. In welche Berufsklassen verteilt sich die berufstätige Bevölkerung und wie groß ist der Anteil der Selbständigen (Arbeitgeber) und der der Unselbständigen [Arbeitnehmer (Angestellte und Arbeiter)]?

2. Wie wohnen diese Menschen?

3. Ergeben sich Anhaltspunkte dafür, daß die geringe Militärtauglichkeit der Wiener Stellungspflichtigen durch die Art der Berufstätigkeit und des Wohnens oder eines von beiden verursacht sein könnte?

Wien ist im Jahre 1900 in 20 Gemeindebezirke eingeteilt. Ein Blick auf die später folgende Tabelle 5 zeigt, daß die Bevölkerungquoten der einzelnen Bezirke sich stark voneinander unterscheiden. Um feststellen zu können, ob diesen Unterschieden in der Kopfzahl der Bezirksbevölkerungen auch solche in ihrer Wohndichte entsprechen, wäre es wichtig, den Flächeninhalt der Bezirke (Bezirksareal) zu wissen. Angaben dieser Art für das Jahr 1900 lagen uns nicht zur Hand; die Zahlen der Tabelle 8 ermöglichen es jedoch, sich eine entsprechende Vorstellung zu bilden. Wir

---

[1]) Assentierung in Östereich-Ungarn soviel wie Rekrutenaushebung.

[2]) Die Pflicht, sich im Heimatbezirk zu stellen, wurde erst durch das Wehrgesetz von 1912 nicht mehr als „unbedingt", sondern als Regel hingestellt; da man einsah, daß Ausnahmen zugestanden werden müssen (Czapp: „Das Wehrgesetz von 1912" in Streffleur's Militärischer Zeitschr. 1912 p. 1799).

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

kommen hierauf zurück, nachdem wir die erste unserer drei Fragen zu beantworten versucht haben.

1. In welche Berufsklassen verteilt sich die in Wien ansässige, berufstätige Bevölkerung, und wie groß ist der Anteil der Selbständigen und der der Unselbständigen?

Tabelle Nr. 4 [1]).

Die Berufszählung vom 31. Dezember 1900 ergab für Wien das folgende Resultat:

| Gemeindebezirk | Gesamtzahl der berufstätigen Personen | Davon waren berufstätig als | | | in der Berufsklasse | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Selbständige | Angestellte | Arbeiter | Land- u. Forstwirtschaft und deren Nebennutzungen | Industrie | Handel und Verkehr |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| I (Innere Stadt) | 26 539 | 13 230 | 4 591 | 8 151 | 194 | 9 650 | 6 891 |
| II (Leopoldstadt) | 69 826 | 24 795 | 12 209 | 30 349 | 252 | 29 564 | 25 847 |
| III (Landstraße) | 68 238 | 22 730 | 10 460 | 32 770 | 489 | 33 633 | 16 766 |
| IV (Wieden) | 29 587 | 12 761 | 6 165 | 10 185 | 160 | 12 098 | 7 367 |
| V (Margareten) | 56 273 | 16 799 | 5 396 | 33 040 | 138 | 35 073 | 11 383 |
| VI (Mariahilf) | 32 237 | 12 381 | 4 693 | 14 603 | 49 | 18 006 | 6 881 |
| VII (Neubau) | 36 106 | 13 626 | 6 221 | 15 680 | 46 | 19 342 | 7 912 |
| VIII (Josefstadt) | 27 607 | 12 685 | 4 908 | 9 727 | 54 | 11 237 | 5 736 |
| IX (Alsergrund) | 49 784 | 24 448 | 8 397 | 16 244 | 105 | 17 584 | 12 278 |
| X (Favoriten) | 60 289 | 13 996 | 2 751 | 40 825 | 166 | 36 547 | 15 219 |
| XI (Simmering) | 16 444 | 3 449 | 659 | 11 103 | 1 288 | 9 664 | 3 498 |
| XII (Meidling) | 37 035 | 9 914 | 2 019 | 23 696 | 287 | 23 241 | 8 013 |
| XIII (Hietzing) | 30 090 | 9 553 | 2 741 | 16 458 | 769 | 15 083 | 6 924 |
| XIV (Rudolfsheim) | 41 569 | 10 555 | 2 188 | 27 785 | 52 | 27 079 | 8 705 |
| XV (Fünfhaus) | 24 932 | 6 876 | 2 672 | 14 895 | 37 | 15 444 | 5 076 |
| XVI (Ottakring) | 75 787 | 19 342 | 3 837 | 50 689 | 260 | 52 206 | 12 750 |
| XVII (Hernals) | 46 029 | 13 699 | 3 461 | 27 067 | 315 | 26 644 | 11 109 |
| XVIII (Währing) | 42 340 | 15 212 | 6 800 | 19 408 | 410 | 18 884 | 10 852 |
| XIX (Döbling) | 17 541 | 5 518 | 1 957 | 8 754 | 1 043 | 7 514 | 4 874 |
| XX (Brigittenau) | 34 098 | 8 064 | 2 283 | 20 984 | 198 | 18 677 | 11 300 |
| Aktives Militär [2]) | 26 622 | | 3 780 | 22 842 | | | |
| Zusammen | 848 973 | 269 633 | 98 188 | 455 255 | 6 312 | 437 170 | 199 381 |

Wir nähern uns hiermit der Kardinalfrage für die gesamte vorliegende Untersuchung, der Frage nämlich, ob und wie die

[1]) Entnommen d. Statist. Jahrb. d. Stadt Wien für d. Jahr 1902 p. 129 unter Fortlassung der für unseren Zweck weniger in Betracht kommenden Zahlen der Berufslosen, der in freien Berufen, öffentlichem und Militärdienst Berufstätigen und der mithelfenden Familienangehörigen.

[2]) Nicht nach Gemeindebezirken aufteilbar.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wehrkraft Österreich-Ungarns davon betroffen wird, wenn die Mehrheit der Staatsbürgerschaft in Industrie, Handel und Verkehr (städtischen Berufen) oder in der Landwirtschaft berufstätig ist. Demgemäß beschränken wir uns in Tabelle 4 auf Wiedergabe der Zahlen für Land- und Forstwirtschaft, Industrie, Handel und Verkehr. Die Zahlen der Selbständigen, Angestellten und Arbeiter brachten wir darum gesondert, weil sie, erstens: über die soziale und wirtschaftliche Gliederung der Bevölkerung unterrichten, zweitens: ermöglichen, der Behauptung A. Fischer's[1]), nachzugehen, wonach die Militärtauglichkeit wesentlich davon abhinge, ob die Eltern der Gestellungspflichtigen selbständig oder unselbständig sind. „Der Unterschied in der Tauglichkeit der Unselbständigen von Landwirtschaft Treibenden oder anders Beschäftigten ist nicht sehr groß, wohl aber ist der Unterschied sehr groß bei beiden Kategorien — Landwirtschaft und Gewerbe — ob die Eltern selbständig sind oder nicht[2])."

Eines ergibt sich aus der Tabelle 4 auf den ersten Blick: Wien und seine Bewohner stehen zum weitaus größeren Teile im Dienste von Industrie, Handel und Verkehr. Die Stadt Wien nimmt insofern eine Ausnahmestellung in den im Reichsrate vertretenen Königreichen und Ländern ein, als diese Stadt das einzige Gebiet ist, in welchem über die Hälfte aller berufstätigen Personen der Berufsklasse „Industrie" angehört; in der Klasse Handel und Verkehr steht Wien relativ gegenüber Triest, Lemberg und Krakau zurück. Innerhalb der Industrie ist Wien der Beschäftigungszahl nach nur in der Metall-, der Papier- und Lederindustrie, der Industrie der Holz- und Schnitzstoffe, sowie in der Bekleidungsindustrie führend (Österr. Statistik Bd. 66, I, p. XXI). Nur ein sehr kleiner Teil der Wiener Bevölkerung ist landwirtschaftlich berufstätig: noch nicht ein Prozent (0,99 Proz.) der in Industrie, Handel und Verkehr Berufstätigen, und gar nur 0,74 Proz. der Gesamtbevölkerung. Die Gewerbezählung vom 3. Juni 1902 ermittelte in Wien 103974 Hauptbetriebe mit 498456 Personen. Hiervon entfallen auf das Erzeugungsgewerbe 55313 Hauptbetriebe

---

[1]) A. Fischer: „Rekrutenstatistik und Volksgesundheit." Jahrbücher für Nationalökonomie und Statistik. III Folge. Bd. 38, 4. Heft.

[2]) Zitiert nach E., Bachmann: „Die Rekrutentauglichkeit der letzten 25 Jahre" in „Militärärztliche Beilage 1910 Nr. 3 zum Korrespondenzblatt für Schweizer Ärzte" p. 48.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

mit 358879 tätigen Personen, auf das Handels-, Verkehrs- und sonstige Gewerbe 48661 Hauptbetriebe mit 139577 Personen[1]).

Unter den 20 Gemeindebezirken (vgl. Tabelle 4) zeichnet sich der XI. (Simmering) durch die höchste Zahl der landwirtschaftlich Berufstätigen aus (1288). Die Zahlen der in Industrie, Handel und Verkehr Berufstätigen erscheinen in demselben Bezirk am niedrigsten (9664 bzw. 3498). Das zahlenmäßige Verhalten der Landwirtschaftlichen zu den in Industrie, Handel und Verkehr Tätigen ist im XI. Gemeindebezirk (9,79 Proz.) um das Zehnfache günstiger für die Erstgenannten als in Wien insgesamt (0,99 Proz.). In Hinblick auf die oben zitierte Meinung Fischer's über den Zusammenhang zwischen wirtschaftlich selbständiger bzw. unselbständiger Berufstätigkeit und der Qualifikation zum Heeresdienst ist es recht bemerkenswert, daß im XI. Gemeindebezirke die Höchstzahl der landwirtschaftlich Berufstätigen zusammenkommt mit der niedrigsten Zahl der Selbständigen, aber nicht gleichzeitig der Arbeiter. Wenn diese auffällige Verminderung der Zahl der Selbständigen mit dem Hervortreten der Landwirtschaft in ursächlichem Zusammenhange steht, und wenn die Verallgemeinerung berechtigt ist, daß den landwirtschaftlich Berufstätigen die wirtschaftliche Berufsselbständigkeit schwerer ermöglicht, und diese darum auch seltener ist als in den Berufsarten von Industrie, Handel und Verkehr, so erscheint — wenn man den oben mitgeteilten Standpunkt Fischer's annimmt — die Landwirtschaft schon aus diesem Grunde als weniger wichtiger Faktor für die Erhaltung und Steigerung der Wehrkraft. Tatsächlich sehen wir im XIX. Gemeindebezirk (Döbling) wiederum die höchste (zweithöchste) Zahl von landwirtschaftlich Berufstätigen (1043) unter denselben sonstigen Verhältnissen [niedrigste Zahlen der in Industrie (7514), Handel und Verkehr (4874)] mit der niedrigsten (zweitniedrigsten) Zahl von Selbständigen (5518) zusammentreffen; finden also hier die für den XI. Gemeindebezirk (Simmering) ermittelten Verhältnisse wiederholt (bestätigt). Im XV. Gemeindebezirk (Fünfhaus) ist bei niedrigster Zahl (37) der landwirtschaftlich Berufstätigen die Zahl der Selbständigen (6876) um geringes weniger als doppelt so groß wie die entsprechende Zahl (3449) bei höchster Zahl von landwirtschaftlichen Berufstätigen (1288) im XI. Gemeindebezirk. Man kann

[1]) Die Eisenbahnbetriebe und liberalen Berufe des Privatunterrichts, der Erziehung, der öffentlichen Belustigungen und Schaustellungen sind hier nicht mitgezählt (vgl. Statist. Jahrb. d. Stadt. Wien für d. Jahr 1904 p. 625).



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

diese dreimalige Wiederkehr einer Erscheinung bei Vorhandensein der nämlichen Beziehungsmöglichkeiten als die Wirkung eben dieser Beziehungen auffassen, kann die niedrige Zahl von Selbständigen dort, wo die Landwirtschaft stark, die relativ hohe Zahl von Selbständigen dort, wo die Landwirtschaft minimal vertreten ist, damit erklären, daß die Landwirtschaft die wirtschaftliche Berufsselbständigkeit erschwere.

Die Höchstzahl von Selbständigen (24795) sehen wir im II. Gemeindebezirk (Leopoldstadt). Sie trifft zusammen mit der Höchstzahl der Angestellten (12209) und mit der Höchstzahl der in Handel und Verkehr Berufstätigen (25847) im gleichen Bezirke. Die zweithöchste Zahl der in Handel und Verkehr Berufstätigen (16766) kommt im III. Gemeindebezirk (Landstraße) ebenfalls zusammen mit der zweithöchsten Zahl von Angestellten (10460) und mit der dritthöchsten Zahl von Selbständigen (22730). Es scheint demnach, daß sich die Berufsklasse „Handel und Verkehr" durch eine besonders hohe Zahl von Selbständigen auszeichne und somit — vorausgesetzt, daß Fischer recht hat — ein, die Militärtauglichkeit stark förderndes Moment für sich hätte, das der Landwirtschaft zu fehlen scheint.

## Wie wohnen diese Menschen?

Unsere Tabelle 5 (s. S. 102/3) zeigt, daß sich einzelne Gemeindebezirke Wiens wie hinsichtlich der Berufstätigkeit ihrer Bevölkerung (s. Tabelle 4) auch hinsichtlich ihrer Wohnungsverhältnisse wesentlich voneinander unterscheiden; obgleich die von uns angewandte Art der Durchschnittsberechnung (Spalte 4, 6, 7, 9, 10 in Tabelle 5) leider auch nicht einmal annähernd das Bild der tatsächlich vorhandenen, nicht selten abscheulichen Verhältnisse gibt. Die krassen Unterschiede in der Belegungsziffer der einzelnen Häuser, Wohnungen, Wohnräume und „Wohnräume", je nachdem es sich um proletarische oder um Quartiere der besser situierten, wohlhabenden oder reichen Leute handelt, — diese schreienden Unterschiede erscheinen in der Tabelle stark ausgeglichen. Die Durchschnittsberechnung täuscht nun mal ein Maß von sozialer Gerechtigkeit vor, das die weltfremdesten Ideologen von der rosigst gedachten Zukunft nicht erträumen.

Werner Hegemann schreibt in seinem „Städtebau":[1]) „Die

[1]) Hegemann, Werner: „Der Städtebau." Nach den Ergebnissen der Allgemeinen Städtebau-Ausstellung in Berlin nebst einem Anhang: „Die Inter-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wohnungsverhältnisse der großen Masse der Wiener Bevölkerung sind heute noch genau so schlecht, wie sie in einer zentralisierten Großstadt des europäischen Kontinents nur sein können, und sie bilden in ihrer Verkommenheit noch heute ein beliebtes Entschuldigungsmittel für alle, die sich den in Paris oder namentlich in Berlin benötigten Wohnungsreformen entgegenstemmen wollten." Aus dem von Hegemann wiedergegebenen, vom Direktor des statistischen Büros der Stadt Budapest, Prof. Dr. Thirring zusammengestellten Plane [1]) ersieht man, daß annähernd 45 Proz. der Einwohner Wiens in Wohnungen hausen, die aus insgesamt zwei Räumen (heizbar oder unheizbar) und 5 Proz. der Einwohner in „Wohnungen", die überhaupt nur aus einem (1!) Raume (heizbar oder unheizbar) bestehen. Hegemann gibt an der erstgenannten Stelle die Worte wieder, womit Prof. von Philippovich die Wiener Verhältnisse charakterisierte „und wie sie der Leiter der Wiener Stadterweiterung, Oberbaurat Goldemund, mit einem für einen städtischen Beamten bewundernswerten Freimut zitiert: „Es fehlt alles, was wir als Grundlage gesunden, bürgerlichen Lebens zu sehen gewohnt sind. Die selbständige Existenz der Familie, die besondere Fürsorge für die Grundbedürfnisse des täglichen Lebens, für die Erkrankten und Pflegebedürftigen, die Wahrung der Schamhaftigkeit durch Trennung der Geschlechter, Verhüllung des Geschlechtslebens der Eltern vor den Kindern, die erzieherische Fürsorge der Eltern für die Kinder in Stunden der Ruhe und Erholung. Diese Wohnungen bieten keine Behaglichkeit und keine Erquickung, sie haben keinen Reiz für den von der Arbeit Abgemühten. Wer in sie herabgesunken ist oder hineingeboren wurde, muß körperlich und geistig verkümmern und verwelken oder verwildern."

Sehen wir uns nun nach dieser notwendigen Vorausschickung die milden Zahlen der Tabelle 5 (siehe nächste Seite) an. Trotz der ausgleichenden Wirkung der Durchschnittsberechnung treten hier immer noch auffällige Unterschiede hervor. Die durchschnittliche Belegung eines Wohnungsraumes (Wohnungsbestandteiles, nicht Wohnraumes!) schwankt von 0,63 bis 1,83 Personen (s. Spalte 10). Die niedrigste, also günstigste Zahl 0,63 erklärt sich aus dem Charakter des I. Gemeinde-

---

nationale Städtebau-Ausstellung in Düsseldorf. 600 Wiedergaben des Bilder — und Plan-Materials der beiden Ausstellungen. Mit Förderung d. d. Königl. Preußisch. Ministerien des Innern, des Handels und der öffentl. Arbeiten, sowie durch die Städte Berlin, Charlottenburg, Rixdorf, Schöneberg, Wilmersdorf, Potsdam, Spandau, Lichtenberg und Düsseldorf. Verlag: Ernst Wasmuth-Berlin. 1911/1913. Vergleiche II. Teil p. 261.

[1]) Ibid. I. Teil, Abbildung 56.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle

Die Wohnungsverhältnisse in der

| Gemeindebezirk | Am 31. Dez. 1900 dauernd anwesende Zivilpersonen | Stand der Häuser am Ende des Jahres 1901 | Es entfielen durchschnittlich auf **ein Haus Bewohner** | Stand der Wohnungen a. Ende d. Jahres 1901 | Es entfielen durchschnittlich auf **ein Haus Wohnungen** | Es entfielen durchschnittlich auf **eine Wohnung Personen** | Gesamtzahl der Wohnungsbestandteile[5]) am Ende d. Jahr. 1901 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2[1]) | 3[2]) | 4[4]) | 5 | 6 | 7[4]) | 8 |
| I Innere Stadt | 56 577 | 1 350 | 41,90 | 13 922 | 10,31 | 4,06 | 88 924 |
| II Leopoldstadt | 140 373 | 3 128[3]) | 67,65[3]) | 44 516[3]) | 14,23 | 4,75 | 149 913[3]) |
| III Landstraße | 135 757 | 2 277 | 59,62 | 33 294 | 15,06 | 4,08 | 114 241 |
| IV Wieden | 58 566 | 1 098 | 53,34 | 15 737 | 14,33 | 3,72 | 66 768 |
| V Margareten | 105 957 | 1 599 | 66,26 | 25 674 | 16,06 | 4,13 | 75 767 |
| VI Mariahilf | 60 990 | 1 127 | 54,12 | 15 600 | 13,84 | 3,91 | 59 363 |
| VII Neubau | 68 402 | 1 259 | 54,33 | 17 688 | 14,05 | 3,87 | 69 407 |
| VIII Josefstadt | 48 308 | 843 | 57,30 | 12 787 | 15,17 | 3,78 | 49 476 |
| IX Alsergrund | 89 322 | 1 443 | 61,90 | 21 572 | 14,95 | 4,14 | 85 104 |
| X Favoriten | 126 633 | 2 043 | 61,98 | 30 444 | 14,90 | 4,16 | 69 209 |
| XI Simmering | 36 910 | 1 546 | 23,87 | 8 561 | 5,54 | 4,31 | 21 064 |
| XII Meidling | 74 610 | 1 929 | 38,68 | 18 771 | 9,73 | 3,97 | 46 421 |
| XIII Hietzing | 63 868 | 3 052 | 20,93 | 17 100 | 5,60 | 3,73 | 51 636 |
| XIV Rudolfsheim | 80 709 | 1 157 | 69,76 | 19 676 | 17,01 | 4,10 | 48 993 |
| XV Fünfhaus | 45 013 | 663 | 67,89 | 11 399 | 17,19 | 3,95 | 32 238 |
| XVI Ottakring | 148 130 | 2 456 | 60,31 | 37 215 | 15,15 | 3,98 | 86 840 |
| XVII Hernals | 89 897 | 2 034 | 44,20 | 22 807 | 11,21 | 3,94 | 59 756 |
| XVIII Währing | 84 615 | 2 401 | 35,24 | 23 011 | 9,58 | 3,68 | 68 775 |
| XIX Döbling | 37 057 | 2 118 | 17,50 | 9 059 | 4,28 | 4,09 | 31 699 |
| XX Brigittenau | 71 228 | siehe II. Bez. | | siehe II. Bez. | | | siehe II. Bez. |
| 1—XX | 1 622 922 | 33 523 | 48,41 | 398 833 | 11,90 | 4,07 | 1 275 594 |

[1]) Die Zahlen in Spalten 2, 3, 5, 8, 11, 12, 13, 14 u. 15 sind entnommen dem „Statist. Jahrb. der Stadt Wien" für das Jahr 1901 p. 32, 14, 15 und 17. Die übrigen Spalten sind auf Grund dieser Zahlen berechnet. Wir haben es vorgezogen, die Ergebnisse der Volkszählung vom Ende des Jahres 1900 anstatt der für das Jahr 1901 „berechneten" Bevölkerungzahlen auf den für Ende des Jahres 1901 ermittelten Häuser- und Wohnungsstand umzurechnen. Das Verhältnis hat sich im Verlaufe des Jahres 1900/1901 nicht erheblich geändert. Die auf Grund der Zählung zu Ende 1900 von der Wiener Magistratsabteilung XXI für Statistik für Ende 1901 berechnete Zivilbevölkerung (die zeitweilig anwesende mitgerechnet) ergibt ein Plus gegenüber Ende 1900 von 34254 Köpfen, die sich auf 20 Gemeindebezirke verteilen.

[2]) Bewohnte und unbewohnte Häuser abzüglich der in Bau befindlichen.

[3]) Der Anteil des XX. Gemeindebezirks (Brigittenau) ist in den Zahlen des

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Nr. 5.

## Stadt Wien 1900/01.

| Es entfielen durchschnittlich auf eine Wohnung Räume | Es entfielen durchschn. auf einen Raum [5]) Personen | Von diesen Wohnungen lagen im | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Kellergeschosse | | 4. Stock | | 5. Stock | | 6. Stock u. höher | | Dachgeschosse | |
| 9 | 10 [4]) | 11 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | |
| | | absolut | % | absol. | % | absol. | % | absol. | % | absol. | % |
| 6,39 | 0,63 | 200 | 1,44 | 2 904 | 20,86 | 1 235 | 8,87 | 111 | 0,80 | 71 | 0,51 |
| 3,37 | 1,41 [3]) | 130 [3]) | 0,29 [3]) | 4 220 [3]) | 9,48 [3]) | 499 [3]) | 1,12 | 20 [3]) | 0,05 | 45 [3]) | 0,10 |
| 3,43 | 1,19 | 597 | 1,79 | 3 149 | 9,46 | 609 | 1,83 | 16 | 0,05 | 28 | 0,08 |
| 4,24 | 0,88 | 313 | 1,98 | 1 245 | 7,91 | 290 | 1,85 | 5 | 0,03 | 5 | 0,03 |
| 2,95 | 1,40 | 241 | 0,94 | 2 032 | 7,91 | 138 | 0,54 | 5 | 0,02 | 11 | 0,04 |
| 3,80 | 1,02 | 226 | 1,45 | 1 112 | 7,13 | 255 | 1,63 | 8 | 0,05 | 16 | 0,10 |
| 3,92 | 0,98 | 98 | 0,55 | 1 378 | 7,79 | 189 | 1,07 | 1 | 0,01 | 26 | 0,15 |
| 3,87 | 0,98 | 121 | 0,95 | 1 076 | 8,41 | 170 | 1,33 | — | — | 7 | 0,06 |
| 3,95 | 1,05 | 291 | 1,35 | 2 532 | 11,74 | 687 | 3,18 | 37 | 0,17 | 24 | 0,11 |
| 2,27 | 1,83 | 209 | 0,69 | 959 | 3,15 | 55 | 0,18 | — | — | 3 | 0,01 |
| 2,46 | 1,75 | 91 | 1,06 | 14 | 0,16 | — | — | — | — | 4 | 0,05 |
| 2,47 | 1,61 | 234 | 1,25 | 119 | 0,63 | — | — | — | — | 50 | 0,27 |
| 3,02 | 1,24 | 682 | 3,99 | 95 | 0,56 | — | — | — | — | 159 | 0,93 |
| 2,49 | 1,65 | 406 | 2,06 | 475 | 2,42 | 38 | 0,19 | — | — | 24 | 0,12 |
| 2,83 | 1,40 | 197 | 1,73 | 376 | 3,30 | 55 | 0,48 | — | — | 17 | 0,15 |
| 2,33 | 1,70 | 274 | 0,74 | 541 | 1,45 | 16 | 0,04 | — | — | 57 | 0,15 |
| 2,62 | 1,50 | 296 | 1,30 | 151 | 0,66 | 14 | 0,06 | — | — | 44 | 0,19 |
| 2,99 | 1,23 | 552 | 2,40 | 921 | 4,00 | 13 | 0,06 | — | — | 64 | 0,28 |
| 3,50 | 1,17 | 253 siehe [3]) | 2,79 | 185 | 2,04 | — | — | — | — | 43 | 0,48 |
| 3,20 | 1,27 | 5,411 | 1,36% | 23 484 | | 4 263 | | 203 | | 698 [6]) | |

II. Gemeindebezirks (Leopoldstadt) in den Spalten 3—15 mit enthalten. Die entsprechenden Zahlen im „Statist. Jahrb. der Stadt Wien“ berücksichtigen die durch Landesgesetz vom 24. März 1900 ausgesprochene Teilung des ehemaligen II. Gemeindebezirks noch nicht.

[4]) Nach Spalte 2 berechnet.

[5]) Wohnungsraum, nicht Wohnraum sondern auch Küche oder sonstiger nicht zum Wohnen geschaffter Wohnungsbestandteil.

[6]) Im „Statist. Jahrb. der Stadt Wien“ für 1902 p. 15 ist die Gesamtzahl der Häuser in den 20 Wiener Gemeindebezirken, die Dachwohnungen enthalten, für den 31. Dez. 1900 mit 1272 beziffert, auf Seite 15 d. Jahrb. für 1901 hingegen ist die Gesamtzahl der Wohnungen im Dachraume für 1900 mit 693, für 1901 mit 698 beziffert.

Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

bezirks. Wir lesen bei Hegemann[1]): „Der I. Bezirk, die Innere Stadt genannt, ist der Mittelpunkt der K. K. Reichshaupt- und Residenzstadt Wien in Hinsicht auf die Verwaltung und den Verkehr. Bei einer Fläche von 282,84 ha wies er eine Bevölkerung von 58503 Personen[2]) nach der Volkszählung vom 31. Dezember 1900 auf." Die öffentlichen Monumentalgebäude (Verwaltungsgebäude, Kirchen usw.) nehmen einen wesentlichen Raum dieses Bezirks dem eigentlichen Wohnzweck vorweg. Küchelbecker schreibt 1730[3]) über die innere Stadt: „daß die vielen und weitläufftigen Kirchen und Clöster, bey welchen letztern meistentheils Gärten und Spaziergänge sind, fast den sechsten Theil der Stadt ausmachen". Was die Gärten und Spaziergänge anbetrifft, hat sich im Laufe der Jahrhunderte leider doch manches geändert. Was es für Leute sind, die heute als Wohnungsmieter im Gemeindebezirk hauptsächlich in Betracht kommen, deutet schon Prof. Rudolf von Eitelberger an in der offiziellen „Einleitung zur Beschreibung der Preispläne" für die 1858 durch das K. K. Ministerium des Innern erfolgte „Konkursausschreibung zur Erlangung eines Grundplanes für die im Allerhöchsten Handschreiben vom 21. Dezember 1857 angeordnete Erweiterung und Regulierung der innern Stadt Wien": „Die" (durch die Konkursausschreibung in Fluß gekommene) „architektonische Bewegung Wiens", schreibt von Eitelberger, „geht in erster Linie aus dem Bedürfnisse der Bevölkerung, und zwar der wohlhabenden Schichten derselben hervor, sich im Mittelpunkte der Stadt baulich freier entwickeln zu können . . . . ." [4]) Die niedrigste Belegungsziffer für die Wohnungsräume im I. Gemeindebezirk (Tabelle 5, Sp. 10) findet also ihre Erklärung darin, daß der Bezirk (die innere Stadt) überwiegend wohlhabenden Leuten als Wohnort dient. Wir sehen, daß durchschnittlich 6,39 Räume (ebenfalls die Höchstzahl in Spalte 9 ibidem) auf eine Wohnung entfallen; sehen weiter in Tabelle 4 für den I. Gemeindebezirk niedrige Zahlen in den Rubriken „Arbeiter", „Angestellte", „Industrie", „Handel und Verkehr"; hingegen höhere Zahlen der Selbständigen und der in Land- und Forstwirtschaft Berufstätigen. Die Belegungszahl wäre in diesem und ähnlich gearteten Bezirken wesentlich günstiger noch, wenn nicht die Zahl der Dienstboten mit eingeschlossen wäre, die doch aber nur von den Volkszählern so höchst demokratischer Art den Herrschaftspersonen gleich gewertet werden, und dann ebensowohl wie sie pro Kopf eine ganze Eins gelten. Ein System, das leider bei Verteilung der Wohnungsräume nicht gilt,[5]) bei Berechnung der Durchschnittsbelegungszahl der Wohnräume aber als gültig vorausgesetzt ist. Nur so kommt man hier zu den relativ immer noch hohen, der Wirklichkeit gewiß nicht entsprechenden Durchschnittszahlen von 0,63 Person pro Wohnungsraum (Sp. 10), 4,06 Personen pro Wohnung (Sp. 7) und 41,90 Personen pro Haus (Sp. 4). Dieses Moment kommt für Proletarierquartiere nicht in Betracht.

Im X. Gemeindebezirke (Favoriten) finden wir die höchste Belegungszahl: Auf 1 Wohnungsraum (nicht Wohnraum, s. oben) entfallen im Durchschnitt (! s. oben)

---

[1]) Ebenda II. Teil, Abbildung 172.

[2]) Wir nennen in Tab. 5 Spalte 1 die Zahl allein der dauernd anwesenden Zivilpersonen.

[3]) Vgl. Hegemann ibidem p. 251.

[4]) Hegemann: ibid. p. 253.

[5]) Die im I. Bezirk ermittelten 200 Kellerwohnungen, 111 Wohnungen im 6. Stock und 71 Dachwohnungen werden gewiß nicht von „Herrschaftspersonen" belegt sein.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

1,83 Personen. Der Unterschied vom I. Gemeindebezirk wird erst recht augenfällig, wenn man berücksichtigt, daß dort (in der inneren Stadt) auf 1 Wohnung durchschnittlich 6,39 Räume [1]), hier aber, im X. Bezirk nur 2,27 Räume entfallen, — wenn man weiter bedenkt, daß im I. Bezirk durchschnittlich auf 1 Haus 10,31 [1]) dünn und luftig bewohnte Wohnungen von durchschnittlich mehr als 6 Räumen, im X. Bezirk hingegen durchschnittlich auf 1 Haus 14,90 günstigen Falles zweiräumige, mit Menschen vollgestopfte Wohnungen entfallen: System: „Mietkaserne".

Wir finden im X. Gemeindebezirke neben der höchsten Belegungszahl die zweithöchste Arbeiterzahl (Tabelle 4 Sp. 5) und zweithöchste Zahl der in der Industrie Berufstätigen (ibid. Sp. 7). Obwohl die in Handel und Verkehr Berufstätigen mit ziemlich hoher Zahl (15219, Sp. 8) vertreten sind, figurieren die „Angestellten" mit einer niedrigen Zahl (2751, Sp. 4); somit gehören auch die im X. Bezirk gezählten in Handel und Verkehr Berufstätigen hauptsächlich zur Kategorie „Arbeiter".

Ein ähnliches Verhältnis findet sich im XVI. Gemeindebezirk (Ottakring): 52206 (Höchstzahl!) in Industrie Berufstätige und 50689 Arbeiter; 12750 in Handel und Verkehr Berufstätige und nur 3837 Angestellte. In beiden Proletarier-Bezirken bilden die „Selbständigen" namhafte Posten: 13996 im X., 19342 im XVI. Bezirk. Es zeigt sich, daß das mittelständische Kleingewerbe und der Kleinhandel im Proletariat seinen sichersten und profitabelsten Existenzgrund findet.

Die in Land- und Forstwirtschaft Berufstätigen kommen, wie in Wien im ganzen so auch nicht und noch weniger — mit alleiniger Ausnahme des XI. Gemeindebezirks — in den einzelnen Bezirken den Massen der in der Industrie, Handel und Verkehr Berufstätigen gegenüber zu Bedeutung. Auf die Ausnahme des XI. Bezirks kommen wir noch zurück. Betrachten wir zunächst erst noch die Wohnverhältnisse im XVI. Gemeindebezirk (Ottakring): Die Belegungszahl ist nicht weniger hoch als im X. Bezirk (Favoriten): Es entfallen durchschnittlich (!) auf einen Wohnungsraum (!) 1,70 Personen (in Favoriten 1,83). Die Durchschnittswohnung fällt etwas größer aus als im X. Bezirk: 2,33 Räume pro Wohnung (in Favoriten: 2,27); dabei entfällt eine nicht unerheblich höhere Zahl von Wohnungen auf ein Haus: im XVI. Bezirk 15,15, im X. 14,90. Im XVI. Bezirk wurden 274 (= 0,74 Proz.) Keller- und 57 (= 0,15 Proz.) Dachwohnungen, im X. Bezirk 209 (= 0,69 Proz.) Keller- und nur 3 (= 0,01 Proz.) Dachwohnungen gezählt.

Untersuchen wir nun, welche Wirkung die ermittelten Verhältnisse auf die Rekrutierung- bzw. Assentierungsstatistik ausüben. Wir kommen damit zur dritten der oben formulierten Fragen:

Ergeben sich Anhaltspunkte dafür, daß die geringe Militärtauglichkeit der Wiener Stellungspflichtigen durch die Art der Berufstätigkeit und des Wohnens oder eines von beiden verursacht sein könnte?

Leider sind Berechnungen der Anteile der einzelnen Wiener Gemeindebezirke an dem Gesamtergebnisse der Stellung der in Wien heimatberechtigten und ebendort untersuchten Leute nicht veröffent-

[1]) Die Durchschnittsberechnung gibt für den I. Bezirk ein ungünstigeres Bild, im X. hingegen ein weit günstigeres Bild als die Wirklichkeit.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

licht. Das „Statistische Jahrbuch der Stadt Wien“ bringt jedoch nach Gemeindebezirken geordnete Angaben über die Militärtaxpflicht der in Wien Heimatberechtigten, die uns zu — allerdings ziemlich unsicheren Schlußfolgerungen auf die Unterschiede in der Militärtauglichkeit der Bezirksbevölkerungen verhelfen.

Zur Entrichtung einer Militärtaxe sind alle Wehrpflichtigen verpflichtet, die der Dienstpflicht im Heere (in der Kriegsmarine), in der Landwehr oder in deren Ersatzreserven gar nicht oder nicht in der gesetzlich bestimmten Dauer unterworfen waren. Die Verpflichtung währt so lange, wie die Militärdienstpflicht (überhaupt oder noch) gewährt hätte; höchstens also und regelmäßig 12 Jahre. Ausgenommen von der Zahlung ist, wer vor vollendeter Dienstpflicht wegen eines durch die aktive Militärdienstleistung herbeigeführten Gebrechens aus dem Militärverbande entlassen worden ist. Befreit ist, wer wegen körperlicher oder geistiger Gebrechen und Mangel an Vermögen und Einkommen außerstande, sich und die Angehörigen zu erhalten, deren Unterhaltsversorgung ihm gesetzlich obliegt; ferner, wer sich in der Armenversorgung befindet, und endlich, wer zwar nicht zum eigentlichen Kriegsdienste, wohl aber zu sonstigen Dienstleistungen für Kriegszwecke und zur Erfüllung der Landsturmpflicht geeignet und im Kriegsfalle zu solchen Dienstleistungen beigezogen worden ist. Solange die zur Zahlung der Militärtaxe Verpflichteten kein zu ihrem Unterhalt ausreichendes Vermögen oder Einkommen besitzen, und ihr Unterhalt ausschließlich oder doch zum größten Teile von ihren Eltern, bzw. Großeltern oder Wahleltern bestritten wird, treten letztere in der Reihenfolge und Dauer ihrer gesetzlichen Alimentationspflicht an deren Stelle in die Taxpflicht ein. Die Militärtaxpflichtdauer wie oben schon gesagt, regelmäßig 12 Jahre. Das der „Löschung“ bzw. Zurückstellung der Stellungspflichtigen in der letzten stellungspflichtigen Altesrklasse folgende Jahr gilt als erstes Taxpflichtjahr.[1])

Durch das Gesetz vom 10. Februar 1907, R.-G.-Bl. Nr. 30, wurden mit Wirksamkeit vom 1. Januar 1908 neue Vorschriften über die Militärtaxpflicht getroffen. Wir finden sie im „Statistischen Jahrbuch der Stadt Wien“[2]) kurz, wie folgt, formuliert:

„Die Militärtaxe besteht aus einer Dienstersatztaxe und gegebenenfalls aus einer Elterntaxe. Zur Zahlung der Dienstersatztaxe sind verpflichtet: a) die wegen Dienstuntauglichkeit nicht Assentierten; b) die vor vollendeter Dienstpflicht wegen einer, nicht durch die aktive Dienstleistung herbeigeführten Dienstuntauglichkeit Entlassenen; c) die stellungs- und dienstpflichtigen Auswanderer; d) Stellungsflüchtige über 36 Jahre. Die Militärtaxpflicht erstreckt sich höchstens auf zwölf Jahre; sie beginnt bei einem Jahreseinkommen von mehr als 1200 K und beträgt auf dieser untersten Stufe jährlich 6 K.

Die Zahl der Militärtaxpflichtigen wird uns demnach ein ungefähres Bild vom Militärdiensttauglichkeitsgrade der Bevölkerung geben. Allerdings nur ein ungefähres, weil ja alle die Untauglichen, die ein geringeres Jahreseinkommen als 1200 K haben, nicht, hingegen auch die nicht eigentlich dienstuntauglichen „Stellungs-

[1]) Vgl. Statistisches Jahrbuch der Stadt Wien f. d. Jahr 1900 p. 299.

[2]) Statist. Jahrbuch d. Stadt Wien f. d. Jahr 1908 p. 289.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

flüchtigen“ [1]), Auswanderer und die wegen einer, während der Dienstzeit eingetretenen Untauglichkeit wieder Entlassenen mitgezählt werden. Bei dieser Zählweise wird das Untauglichkeitsverhältnis sich weit günstiger darstellen, als es wirklich ist, da ja ohne Frage die Untauglichkeit der Stellungspflichtigen normalerweise der Größe ihrer wirtschaftlichen und sozialen Not adäquat ist und unterhalb der Einkommensgrenze von 1200 K erst den höchsten Grad erreicht.

Was beweist nun die nachstehende Tabelle 6? [2]) In den Bezirken XVI (Ottakring) und X (Favoriten), wo wir die schlechtesten Wohnungsverhältnisse bei überwiegend Arbeiterbevölkerung festgestellt haben (vgl. Tab. 4 u. 5), sehen wir hier die Höchstzahlen von Militärtaxpflichtigen. Ein Umstand, der die Ungerechtigkeit, die soziale Härte der Militärtaxpflicht bezeugt, die gerade die Armen am schwersten trifft, gerade die physisch Schwachen unter diesen Armen.

Bevor wir im Vergleiche der Tabelle 6 (welche Zahlen für die Jahre 1909, 1910 u. 1911 gibt) mit den Tabellen 4 und 5 (welche Zahlen für die Jahre 1900 bzw. 1901 bringen) fortfahren, müssen wir prüfen, wie sich die Verhältnisse der miteinander zu vergleichenden Größen in der Zwischenzeit 1900 bis 1911 verschoben haben:

Laut Ergebnis der Volkszählung von 1910 hat sich die Zahl der bewohnten Häuser in Wien innerhalb des letztverflossenen Jahrzehnts um 7316 die Zahl der dauernd anwesenden Zivilpersonen um 325593 vermehrt. Abzüglich des erst 1904 einbezogenen XXI. Gemeindebezirks Floridsdorf enthält das Wien von 1910 gegenüber dem Wien von 1900 ein Plus von 4239 bewohnten Häusern und 248913 dauernd anwesenden Zivilpersonen. Wien zählte am 31. Dez. 1910 — nach Abstrich des XXI. Gemeindebezirks, also auf dem Areal von 1900 —: 36438 bewohnte Häuser und 1898457 dauernd anwesende Zivilpersonen. Kommen also auf ein Haus im Durchschnitt (!) 52,10 Bewohner gegenüber 48,41 im Jahre 1900 bzw. 1901. Das Verhältnis hat sich demnach nicht unwesentlich verschlimmert. Die Gesamtzahl der Wohnungen für Ende 1910 ist 454981; auf eine Wohnung entfallen durchschnittlich 4,17 Personen gegenüber 4,07 im Jahre 1900/1901. Die Gesamtzahl der Wohnungsbestandteile beträgt

[1]) Vgl. Fußnote Seite 85.

[2]) Leider stehen uns die entsprechenden Zahlen für 1900 bzw. 1901 oder 1902 nicht zur Verfügung.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Ende 1910: 1540284 (Ende 1901: 1275594); auf eine Wohnung entfallen 1910: 1,23 Personen gegenüber 1,27 im Jahre 1900/1901. Stellen wir wie der Bevölkerungszahl von 1900 die Wohnungsstandzahlen von 1901 jetzt der Bevölkerungszahl von 1910 die Wohnungsstandzahlen von 1911 gegenüber, so erhalten wir für 1910/11 folgende Verhältnisse: Es entfallen im Durchschnitt auf eine Wohnung 4,11 dauernd anwesende Zivilpersonen (1900/1901: 4,07), auf eine Wohnung 3,39 Wohnungsräume (1900/1901: 3,20), auf einen Wohnungsraum 1,21 Personen (1900/1901: 1,27). Es bestehen demgemäß 1910/11 fast dieselben Verhältnisse wie 1900/01 [1]). Die Belegung einer Wohnung (als Durchschnittseinheit) erscheint im Jahre 1911 um ein Geringes (0,04 Personen) dichter als 1901, hingegen die eines Wohnungsraumes um 0,06 weniger dicht als 1901, und die Wohnung erscheint im Durchschnitt des Jahres 1911 um ein Weniges (0,19 Wohnungsraum) größer als 1901. Unsere Tabelle 5 gibt demnach auch für 1910/11 das typische Bild wieder und darf auf die Zahlen der Tabellen 6 und 7 umgelegt werden.[2]) Für die charakteristischen Gemeindebezirke XVI (Ottakring) und X (Favoriten) wollen wir dennoch die Wohnungsstandzahlen 1910/11 für den Vergleich mit den Tabellen 6 und 7 unterlegen.

Der XVI. Gemeindebezirk (Ottakring) schlägt (s. Tabelle 6) in den Zahlen der Militärtaxpflichtigen (Militärdienstuntauglichen) für 1909, 1910 und 1911 alle übrigen Gemeindebezirke. Die dauernd ortsanwesende Zivilbevölkerung in Ottakring betrug Ende 1910 (Volkszählungsergebnis): 176738 Personen [3]) (148130) [4]); die Zahl der bewohnten Häuser 2697 [3]) (2456) [5]). Die Zahl der Wohnungen beziffert sich Ende 1911 auf 44685 [6]) (37215) [4]); hiervon Kellerwohnungen 299=0,67 Proz. (0,74 Proz.)[4]), im 4. Stock und höher 3,25 Proz.[6]). Die Gesamtzahl der Wohnungsbestandteile beträgt Ende 1911: 109644 [7]) (86840) [4]). Es entfallen im Durchschnitt (!) auf 1 Haus 65,53 Bewohner [8]) (60,31) [4]); auf 1 Haus 16,21 Wohnungen [9]) (15,15) [4]);

[1]) Wohnungspolitischer Stillstand?

[2]) Es sei hier hingewiesen auf die uns leider erst nachträglich bekannt gewordene vergleichende Darstellung von Dr. René M. Delannoy „die Ergebnisse der Volkszählung vom 31. Dez. 1910 in Wien" in Statistische Monatsschrift Brünn 1912.

[3]) Statist. Jahrb. d. Stadt Wien für 1910, Beilage.

[4]) Zahlen für 1900/01 aus Tabelle 5.

[5]) Bewohnte und unbewohnte Häuser in 1901, vgl. Tab. 5.

[6]) Stat. Jahrb. d. Stadt Wien für 1911 p. 18.

[7]) ibid. p. 19.

[8]) während hier die Summe nur der bewohnten Häuser in Rechnung gestellt

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 6.

Es wurden in Wien Einheimische zur Veranlagung der Militärtaxe herangezogen insgesamt bis zum Ende des Jahres [1])

| Gemeindebezirke | Jahre | | | Ende 1910 dauernd anwesende Zivilpersonen [2]) | Auf 100 dauernd anwes. Ziv.-Person. entfielen 1910 Militärtaxpflichtige |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1909 | 1910 | 1911 | | |
| I (Innere Stadt) | 807 | 902 | 1 178 | 50 528 | 1,79 |
| II (Leopoldstadt) | 2 604 | 3 289 | 3 705 | 163 449 | 2,01 |
| III (Landstraße) . | 3 152 | 3 390 | 3 580 | 154 529 | 2,19 |
| IV (Wieden) . . | 1 073 | 1 339 | 1 655 | 61 163 | 2,19 |
| V (Margareten) . | 2 237 | 2 975 | 3 054 | 103 041 | 2,89 |
| VI (Mariahilf) . . | 1 504 | 1 609 | 1 731 | 62 824 | 2,56 |
| VII (Neubau) . . | 1 898 | 1 990 | 1 915 | 71 943 | 2,74 |
| VIII (Josefstadt) . | 1 258 | 1 301 | 1 683 | 51 438 | 2,53 |
| IX (Alsergrund) . | 1 991 | 2 223 | 2 333 | 102 695 | 2,16 |
| X (Favoriten) . | 2 492 | 2 969 | 3 673 | 151 319 | 1,96 |
| XI (Simmering) . | 835 | 900 | 1 042 | 47 082 | 1,91 |
| XII (Meidling) . . | 2 425 | 2 588 | 3 290 | 104 330 | 2,48 |
| XIII (Hietzing) . . | 2 303 | 2 509 | 2 997 | 117 287 | 2,14 |
| XIV (Rudolfsheim) | 2 095 | 2 209 | 2 841 | 95 550 | 2,31 |
| XV (Fünfbaus) . . | 1 097 | 1 218 | 1 456 | 43 502 | 2,80 |
| XVI (Ottakring) . | 4 440 | 4 553 | 5 206 | 176 738 | 2,58 |
| XVII (Hernals) . . | 2 429 | 2 722 | 3 363 | 102 470 | 2,66 |
| XVIII (Währing) . . | 2 160 | 2 222 | 2 745 | 87 636 | 2,54 |
| XIX (Döbling) . . | 1 210 | 1 264 | 1 172 | 50 636 | 2,50 |
| XX (Brigittenau) . | 1 389 | 1 627 | 2 359 | 100 297 | 1,62 |
| XXI (Floridsdorf) [3]) . | 1 130 | 1 193 | 1 580 | 76 680 | 1,56 |
| I—XXI | 48 819 | 53 386 | 57 895 | 1 975 137 | 2,70 |

auf eine Wohnung 3,96 (3,98) [4]), auf einen Wohnungsraum 1,61 Personen (1,70) [4]); auf eine Wohnung 2,45 Wohnungsräume (Wohnungsbestandteile) (2,33) [4]). Die Wohnungsbelegung erscheint 1911 zwar um die Kleinigkeit von 0,09 Person pro einzelnen Wohnungsbestandteil, 0,02 Person pro einzelne Wohnung weniger dicht, die einzelne Wohnung um 0,12 Wohnungsbestandteil pro Wohnung größer als

ist, sind in den Zahlen für 1901 (Tabelle 5) auch die unbewohnten Häuser mitgerechnet. Infolgedessen entfernt sich das Ergebnis für 1901 noch weiter von der Wirklichkeit.

[9]) Hier ist die Zahl der Wohnungen auf die Summe der bewohnten und unbewohnten Häuser umgelegt.

[1]) Die Zahlen in Sp. 1, 2 u. 3 sind entnommen aus Tabellen d. Statist. Jahrb. d. Stadt Wien für d. Jahre: 1909 (p. 288), 1910 (p. 290) u. 1911 (p. 294).

[2]) Ergebnisse der Volkszählung 1910, Stat. Jahrb. d. Stadt Wien für d. Jahr 1910, Beilage.

[3]) Einbezogen nach dem Gesetz vom 28. Dezbr. 1904.

[4]) Zahlen für 1900/01 aus Tabelle 5.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

1901; aber die Belegung pro Haus ist um 3,82 [1]) Bewohner und um 1,06 Wohnung pro Haus gesteigert gegenüber 1901. Mithin ist in Summa für den Bezirk Ottakring eher eine Verschlechterung als eine Verbesserung zu konstatieren.

Für den X. Gemeindebezirk (Favoriten), wo wir an Hand der Tabelle 5 die schlechtesten Wohnungsverhältnisse von Wien für die Jahre 1900/1901 ermittelt haben, gestaltet sich die Lage für 1910/1911 etwa so: 151319 [2]) (126633) [3]) dauernd ortsanwesende Zivilbevölkerung; 2123 [2]) (2043) [4]) bewohnte Häuser: 35550 [5]) (30444) [3]) Wohnungen (0,70 bzw. 0,69 Proz. [3]) Kellerwohnungen); Gesamtzahl der Wohnungsbestandteile (Räume): 84208 [6]) (69209) [3]). Durchschnittlich entfallen auf 1 Haus 71,28 [7]) (61,98) [3]), auf 1 Haus 15,75 Wohnungen [3]) (14,90) [3]); auf 1 Wohnung 4,26 (4,16) [3]), auf 1 Wohnungsraum 1,80 (1,83) [3]) Bewohner; auf 1 Wohnung 2,37 (2,27) [3]) Wohnungsräume.

(Tabelle Nr. 6 s. S. 109, Tabelle Nr. 6a s. S. 111.)

Noch weniger als für den XVI. Gemeindebezirk kann also für den X. Bezirk (Favoriten), wo die Verhältnisse schon 1900/1901 am übelsten lagen, von einer Besserung im Jahre 1910/11 die Rede sein. Was will es schon besagen, wenn 1911 auf den Wohnungraum 0,03 Person weniger entfallen als 1901 und die Wohnung im Durchschnitt von 1911 um 0,10 Wohnungbestandteil größer erscheint als zehn Jahre früher, wenn doch gleichzeitig die durchschnittliche Belegung pro Haus um 9,30 [9]) Bewohner und um 0,85 Wohnung pro Haus und um 0,10 Bewohner pro Wohnung enger geworden ist!

Von diesen beiden Gemeindebezirken mit den schlechtesten Wohnungsverhältnissen im ganzen Wien sehen wir nun in der Tabelle 6 den einen, den XVI. (Ottakring) mit der Höchstzahl von Militärtaxpflichtigen (Militärdienstuntauglichen) allen anderen Bezirken weit vorausmarschieren Der in Anbetracht der Wohnungsverhältnisse schlechteste X. Bezirk (Favoriten) steht jedoch 1909 an vierter, 1910 sogar erst an fünfter, springt aber 1911 um zwei Stellen näher an den XVI. heran und hat dann die dritthöchste Anzahl von Militärtaxpflichtigen.

Die Wohnungverhältnisse in den einzelnen Gemeindebezirken

---

[1]) Auf Grund derselben Berechnung wie für 1901 (Tabelle 5. Bewohnte und unbewohnte Häuser).

[2]) bis [6]) entsprechen in gleicher Reihenfolge den Fußnoten 3) bis 9) auf S. 109.

[9]) Auf Grund uns. Tabelle Nr. 5 (bewohnte und unbewohnte Häuser).

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. 6a.

| Stellungsjahre | Altersklasse | Geburtsjahr | Zahl der verzeichneten Stellungspflichtigen | Hiervon sind: nicht zur Stellung gelangt (abwesend[1]) | zur Stellung gelangt | assentiert für Heer und Landwehr | untauglich befunden | „gelöscht" weil zu jedem Dienste untauglich | Summe der verzeichneten Militärtaxpflichtigen aus d. Assentjahrgange: | Summe d. i. Wien heimatber. verzeichn. Militärtaxpflichtigen aus den letzten elf[2]) Jahrgängen |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1[3]) | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11[3]) |
| 1898 | 1. | 1877 | 6 016 | 187 | 5 829 | 1 860 | 3 969 | 159 | | |
| | 2. | 1876 | 3 889 | 129 | 3 760 | 619 | 3 141 | 35 | | |
| | 3. | 1875 | 2 759 | 123 | 2 636 | 596 | 2 040 | 10 | | |
| | höhere | 1874 u. vorher | 86 | — | 86 | 24 | 62 | 5 | | |
| | zusammen | 1877 u. vorher | 12 750 | 439 | 12 311 | 3 099 | 9 212 | 209 | 2 957 | 23 502 |
| 1899 | 1. | 1878 | 6 147 | 185 | 5 962 | 2 221 | 3 741 | 114 | | |
| | 2. | 1877 | 4 076 | 153 | 3 923 | 639 | 3 284 | 25 | | |
| | 3. | 1876 | 2 833 | 128 | 2 705 | 652 | 2 053 | 3 | | |
| | höhere | 1875 u. vorher | 113 | — | 113 | 36 | 77 | 12 | | |
| | zusammen | 1878 u. vorher | 13 169 | 466 | 12 703 | 3 548 | 9 155 | 154 | 2 746 | 24 557 |
| 1900 | 1. | 1879 | 6 288 | 220 | 6 068 | 2 078 | 3 990 | 119 | | |
| | 2. | 1878 | 3 988 | 198 | 3 790 | 536 | 3 254 | 26 | | |
| | 3. | 1877 | 2 973 | 155 | 2 818 | 588 | 2 230 | 15 | | |
| | höhere | 1876 u. vorher | 65 | — | 65 | 2 8 | 37 | 1 | | |
| | zusammen | 1879 u. vorher | 13 314 | 573 | 12 741 | 3 230 | 9 511 | 161 | 3 026 | 25 914 |
| 1901 | 1. | 1880 | 6 257 | 234 | 6 023 | 2 222 | 3 801 | 150 | | |
| | 2. | 1879 | 4 115 | 197 | 3 918 | 584 | 3 334 | 39 | | |
| | 3. | 1878 | 2 883 | 182 | 2 701 | 642 | 2 059 | 10 | | |
| | höhere | 1877 u. vorher | 100 | — | 100 | 24 | 76 | 9 | | |
| | zusammen | 1880 u. vorher | 13 355 | 613 | 12 742 | 3 472 | 9 270 | 208 | 3 308 | 27 838 |

[1]) Vgl. Fußnote 1, Seite 86

[2]) die Militärpflicht dauert regelmäßig 12 Jahre; daß hier elf Jahrgänge genannt sind, hat darin seinen Grund, „daß, um die gesetzliche Übereinstimmung zwischen der Dauer der Tax- u. Dienstpflichtigkeit herzustellen, mit Erlaß des Landesverteidigungsministeriums vom 22. Sept. 1891 erklärt wurde, es habe von nun an das der „Löschung", bzw. Zurückstellung in der letzten stellungspflichtigen Altersklasse folgende Jahr als erstes Taxjahr und das diesem folgende alserstes Taxbemessungjahr zu gelten. Infolgedessen kam der Assentjahrgang 1891 erst im Jahre 1893 für das Taxpflichtjahr 1892 zur Bemessung und, da bei der früheren Praxis die Militärpflichtigen um ein Jahr zu früh zur Militärtaxpflicht herangezogen worden waren, werden jetzt so lange bloß 11 Jahrgänge bemessen, bis die Ausgleichung erfolgt sein wird". Stat. Jahrb. d. Stadt Wien für d. Jahr 1900, p. 299.

[3]) Die Zahlen sind aus Tabellen des Stat. Jahrbuchs der Stadt Wien herausgenommen und zwar Spalten 1—9 aus den Bänden für 1900 (p. 294) und 1901 (p. 349) (leider fehlen fortab diese Tabelleni m Jahrbuch), die Spalten 10 u. 11 aus den Bänden für 1900 (p. 300), 1901 (p. 352), 1902 (p. 368) u. 1903 (p. 307).

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

sind, wie der vorausgeschickte Vergleich derselben von 1900/1901 mit denen von 1910/11 lehrt, ziemlich konstant. Die Tabelle 6 zeigt aber auf den ersten Blick eine große Beweglichkeit (Veränderlichkeit) der Bezirke hinsichtlich ihrer Anteile an der Summe der Militärtaxpflichtigen bzw. Untauglichen. Diese Bewegung kann also nicht allein durch die Wohnungsverhältnisse als dem ausschlaggebenden Faktor verursacht sein; andere Faktoren müssen mitwirken. Welche?

Gruppieren wir die Wiener Gemeindebezirke nach der Tabelle 4 in der Reihenfolge der Zahlengröße (absolute Zahlen!) in den Rubriken 6, 7, 8, 3 [1]), 4, 5, so ergibt sich:

Tabelle Nr. 7.

| Reihenfolge | Land- u. Forstwirtschaft | Indust. | Handel und Verkehr | Selbständige | Angestellte | Arbeiter | Gesamtzahl d. berufstätigen Personen | Dauernd anwesend. Zivilbevölkerung [2]) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | XI | XVI | II | II | II | XVI | XVI | XVI |
| 2. | XIX | X | III | IX | III | X | II | II |
| 3. | XIII | V | X | III | IX | V | III | III |
| 4. | III | III | XVI | XVI | XVIII | III | X | X |
| 5. | XVIII | II | IX | V | VII | II | V | V |
| 6. | XVII | XIV | V | XVIII | IV | XIV | IX | XVII |
| 7. | XII | XVII | XX | X | V | XVII | XVII | IX |
| 8. | XVI | XII | XVII | XVII | VIII | XII | XVIII | XVIII |
| 9. | II | VII | XVIII | VII | VI | XX | XIV | XIV |
| 10. | XX | XVIII | XIV | I | I | XVIII | XII | XII |
| 11. | I | XX | XII | IV | XVI | XIII | VII | XX |
| 12. | X | VI | VII | VIII | XVII | IX | XX | VII |
| 13. | IV | IX | IV | VI | X | VII | VI | XIII |
| 14. | V | XV | XIII | XIV | XIII | XV | XIII | VI |
| 15. | IX | XIII | I | XII | XV | VI | IV | IV |
| 16. | VIII | IV | VI | XIII | XX | XI | VIII | I |
| 17. | XIV | VIII | VIII | XX | XIV | IV | I | VIII |
| 18. | VI | XI | XV | XV | XII | VIII | XV | XV |
| 19. | VII | I | XIX | XIX | XIX | XIX | XIX | XIX |
| 20. | XV | XIX | XI | XI | XI | I | XI | XI |

Was sagt uns diese Übersicht? Beispielsweise, daß im XI. Gemeindebezirke mehr Personen als in irgendeinem andern Wiener Gemeindebezirke landwirtschaftlich berufstätig sind. Die Tabelle 6 zeigt uns denselben Gemeindebezirk als den, der die wenigsten Militärtaxpflichtigen, also die wenigsten Militärdienstuntauglichen hat. Mithin — erwiese sich die landwirtschaftliche Berufstätigkeit

[1]) Vgl. Seite 98.
[2]) Vgl. Tabelle 5, Sp. 2.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

als eine die Militärdiensttauglichkeit wie kein anderer Beruf fördernde? Der Schluß wäre berechtigt, wenn nicht selbst in diesem XI. Gemeindebezirke die landwirtschaftlich Berufstätigen einen kleinen Bruchteil nur der gesamten berufstätigen Einwohnerschaft des Bezirks darstellten. Die Gesamtzahl der dauernd ortsanwesenden Zivilbevölkerung des XI. Bezirks ist Ende des Jahres 1900: 36910, die Zahl der landwirtschaftlichen Bevölkerung nur 1288 (3,49 Proz.). Diesen eine so starke Wirkung auf das Resultat der Rekrutenaushebung aus einer Bevölkerung von 36910 Köpfen zuzuschreiben, geht natürlich nicht an.

Nicht weniger irreführend wäre das Bild, das sich böte, wenn wir die Bezirke gruppierten, statt wie in Tabelle 7 nach Größe der absoluten, nach Größe der Prozent-Anteile der Bezirksbevölkerung an den verschiedenen Berufsklassen. Die Prozentzahlen gäben doch nur dann einen zuverlässigen Maßstab für unseren Zweck ab, wenn die Größe der Bezirksareale und die Einwohnerzahlen der Bezirke je untereinander gleich wären. Dann erst, nachdem der Quantitätsunterschied eliminiert ist, kann das Mehr oder Weniger an Militärtaxpflichtigen (Tauglichkeit) auf den Qualitätsunterschied der Bezirksbevölkerungen untereinander zurückgeführt werden. Um aber dann feststellen zu können, inwieweit diese Qualitätsunterschiede in der verschiedenen Berufstätigkeit ihre Ursachen haben, müßten vorerst alle Wirkungserscheinungen anderer sozialer Verhältnisse wie der Ernährung-, der Wohnweise usw. sondiert und ausgeschieden sein, so daß die Verschiedenheit der Berufstätigkeit nur als einziges Kriterium übrig bliebe, auf das allein der Befund zurückzuführen wäre. Und selbst dann wäre das Ergebnis so wenig absolut und so viel relativ richtig wie Resultate der wissenschaftlichen Forschung gemeinhin.

Die Behörden nötigen den wissenschaftlichen Arbeiter leider, sich in Fragen der Wehrkraft, der Heeresdiensttauglichkeit eines Volkes mit Resultaten zu begnügen, die noch sehr weit von der möglichsten ralativen Gewißheit entfernt sind, indem sie der wissenschaftlichen Forschung das wertvollste Material vorenthalten.

Wenn wir nach diesen einschränkenden Bemerkungen unsere Tabellen studieren, kommen wir zu folgendem Resultat:

Der XVI. Bezirk steht in allen drei, für die Tabelle 6 herangezogenen Jahren 1909—1910—1911 mit der größten Zahl Militärtaxpflichtiger an der Spitze sämtlicher Wiener Gemeindebezirke; obwohl die Wohnungsverhältnisse an sich — wie wir ja im Vorangegangenen festgestellt — im X. Bezirke noch etwas übler liegen als



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

im XVI. Der geringe Vorteil des XVI. Bezirks vor dem X. ist aber ausgeglichen — ja, mehr als dies dadurch, daß die Berufsklasse „Industrie", daß insbesondere das körperlich arbeitende Proletariat, das auf dem niedrigsten Niveau von Wohnungkultur steht, im XVI. Bezirke sehr bedeutend zahlreicher ist als im X., denn die Arbeiterzahl betrug im XVI. Bezirk 50689, im X. 40825; die Berufsklasse „Industrie" zählte im XVI. Bezirk 52206, im X. 36547 Köpfe. Der XVI. Bezirk ist mehr noch als der X. das eigentliche Proletarierquartier Wiens, und der XVI. Bezirk weist in allen drei Jahren der Tabelle 6 die größte Zahl Militärtaxpflichtige (Militärdienstuntaugliche) auf.

An zweiter Stelle — nächst dem XVI. Bezirk — steht in den Jahren 1909 und 1910 der III., 1911 der II. Bezirk. In beiden Bezirken finden wir ebenfalls recht ungünstige Wohnungverhältnisse. Beispielsweise zeigt der II. Bezirk in Tab. 5 Sp. 7 die ungünstigste Zahl: in keinem andern Bezirke, selbst im XVI. und X. nicht, entfällt eine so hohe Durchschnitts-Personenzahl auf die einzelne Wohnung wie im II. Allerdings kommt hier etwas mehr Raum (Wohnungbestandteile) als in den vergleichsweise genannten beiden andern Bezirken auf die einzelne Wohnung. Das Zusammentreffen des zuletzt erwähnten Umstandes mit der Tatsache, daß der II. Bezirk die größten Zahlen in der Berufsklasse „Handel und Verkehr", sowie an Selbständigen und Angestellten (nicht aber an Arbeitern!) aufweist (vgl. Tab. 4 u. 7), kann dahin gedeutet werden, daß diese (erstgenannten) Kategorien höhere Ansprüche an eine Wohnung stellen als die Arbeiter, — vor allem aber ein Mehr an Räumen zu besitzen trachten, um, wenn nur irgend möglich, eine Wohnordnung durchzuhalten, die den moralischen Minimalforderungen des Kleinbürgertums (sogenannten Neuen Mittelstandes) genügt (getrennte Schlafräume für verschiedene Geschlechter, Eltern und Kinder). — eine Wohnordnung, die in Arbeiterkreisen wahrscheinlich, oft nicht weniger dringlich gewünscht, aber in den ein-, günstigen Falles zweiräumigen Wohnungen der meist kinderreichen Proletarierfamilien nicht durchführbar ist. Es muß aber ausgesprochen werden, daß gerade die hier in Rede stehenden kleinbürgerlichen Mieter sich dem bißchen Wohnungkultur zuliebe und zwar hauptsächlich zur Wahrnehmung und Förderung der Familienethik Lasten aufbürden, die ihre sonstige Lebenshaltung, insbesondere ihre Ernährungsweise oft weit unter das Maß, das Arbeiter sich gönnen, herunterdrücken. Vielleicht wirkt auch dieser Umstand dahin, daß der II. Wiener Gemeindebezirk, obwohl seine, größtenteils

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

aus Angestellten und kleinen Selbständigen bestehende Bevölkerung nicht unwesentlich besser wohnt als die sich überwiegend aus dem Arbeiterstande rekrutierende Bevölkerung des X. Bezirks, doch die zweitgrößte Zahl Militärtaxpflichtiger stellt. Es wurden 1911 im II. Bezirk 3705, im X. Bezirk aber nur 3673 in Wien Einheimische zur Veranlagung der Militärtaxe herangezogen. Die Differenz ist nicht groß und erscheint noch kleiner, wenn man berücksichtigt, daß, laut Volkszählungergebnis von 1910 der II. Bezirk 14869 mehr Bewohner hat als der X.

Im III. Gemeindebezirk, der in den Jahren 1909 und 1910 mit der zweitgrößten Zahl Militärtaxpflichtiger dem XVI. Bezirk zunächst steht, liegen die Verhältnisse ähnlich wie im II. Bezirk. Die Summe der Selbständigen und Angestellten (Tab. 4 Sp. 3 u. 4) überwiegt die der Arbeiter. Diese und die Berufsklasse „Industrie" sind mit nicht unbedeutend größeren Zahlen als im II. Bezirk vertreten. Der Zahl der Angestellten und der Berufsklasse „Handel und Verkehr" nach reiht sich der III. Bezirk an den II. unmittelbar an. Die Wohnungstandszahlen des III. Bezirks entfernen sich — in der Richtung zum Bessern — nicht weit von den Zahlen des II. Bezirks (vgl. Tab. 5).

Der X. Gemeindebezirk, in dem wir ausgangs 1901 die schlechtesten Wohnungverhältnisse ermittelten, in welchem die Berufsklasse „Industrie" und die „Arbeiter" die (nächst dem XVI. Bezirk) stärksten Kontingente stellen, folgt hinsichtlich der Zahl Militärtaxpflichtiger im Jahre 1909 erst an vierter, 1910 sogar erst an fünfter Stelle; danach aber springt die Zahl der Militärtaxpflichtigen von 2969 auf 3673 (vgl. Tab. 6), und der Bezirk erscheint 1911 an dritter Stelle.

Betrachten wir nun bloß noch die Bezirke, die die kleinern und kleinsten Zahlen Militärtaxpflichtiger stellen: den I., XI. und XIX. Bezirk: Mit der kleinsten Zahl untenan steht 1909 der I. Bezirk. Die Zahl steigt jedoch von Jahr zu Jahr bedeutend: 1909: 807; 1910: 902; 1911: 1178. Dementsprechend verschlechtert sich die Position des Bezirk von Jahr zu Jahr um je eine Stelle. Er ist 1910 überholt vom XI., 1911 vom XIX. und XI. Die Wohnungverhältnisse sind — was die Raumverteilung anbetrifft — im I. Bezirk die glücklichsten von ganz Wien (vgl. Tab. 5). Der allgemeine wirtschaftliche und soziale Wohlstand der Bevölkerung des I. Bezirks drückt natürlich die Zahl der Militärdienstuntauglichen bzw. Militärtaxpflichtigen herunter.

Die vergleichende Tabelle 7 zeigt als gemeinsame Merkmale



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

der Bezirke I, XI und XIX: niedrige Gesamtbevölkerungzahl und demgemäß auch niedrige Zahlen in allen Berufsklassen. Auffallend sind die relativ hohen Zahlen der landwirtschaftlich Berufstätigen im XI. und XIX. Bezirk, womit beide in Spalte 1 der Tabelle 7 obenan stehen, während sie in allen übrigen Spalten sich auf den untersten Stufen bewegen. Was wir oben für den XI. Gemeindebezirk gesagt haben, nämlich, daß sich die kleine Zahl von Militärtaxpflichtigen, die dem XI. Bezirk die günstigste Stelle einräumt, nicht aus der, doch nur im Vergleiche mit den entsprechenden Zahlen der übrigen Wiener Gemeindebezirk „hoch" zu nennenden Zahl von landwirtschaftlich Berufstätigen herleiten läßt, da diese selbe Zahl bei Gegenüberstellung zur Gesamtzahl der im XI. Bezirk dauernd ortsanwesenden Zivilbevölkerung verschwindend klein ist, — dasselbe gilt in erhöhtem Maße für den XIX. Bezirk, wo von 37057 dauernd anwesenden Zivilpersonen ganze 1043 landwirtschaftlich berufstätig sind. Im XI. Bezirk beziffert sich der Anteil der „Landwirtschaftlichen" an der Gesamtbevölkerung auf 3,49 Proz., im XIX. auf nur 2,81 Proz.

Wir haben auf Grund der in Spalten 2 und 4 der Tabelle 6 für das Jahr 1910 gegebenen Zahlen in Spalte 5 derselben Tabelle den Prozentsatz der Militärtaxpflichtigen von der dauernd anwesenden Zivilbevölkerung berechnet. Die Ordnung der Bezirke nach Größe der so gewonnenen Verhältniszahlen, zeigt ein von der Reihenfolge der absoluten Werte wesentlich abweichendes Bild. Es scheint seinen tiefen realen Grund zu haben, daß gerade der zuletzt Wien eingemeindete Bezirk XXI (Floridsdorf) den niedrigsten Prozentsatz Militärtaxpflichtiger aufweist (vgl. Tab. 6 Sp. 5). Man kann darin eine Bestätigung dessen finden, was Bachmann (a. a. O.) und andere Autoren behaupten, daß es nämlich nicht die landwirtschaftliche Berufstätigkeit ist, die mehr als jede andersartige das Individuum militärdiensttauglich hält, sondern daß diese Wirkung auf den Landaufenthalt, auf das Wohnen in freier, ländlicher Umgebung (im Gegensatz zur engen, luft- und lichtarmen Stadt) zurückzuführen sei. Bachmann[1]) hat für die Schweiz konstatiert, daß in Gegenden, wo industrielle Bevölkerung die Möglichkeit hat, ländlich zu wohnen, d. h. wo der industriellen Bevölkerung große „Freiflächen" gegeben sind, die höchsten Quoten der Militärdiensttauglichkeit anzutreffen sind.

[1]) Bachmann, E.: „Rekrutentauglichkeit der letzten 25 Jahre" in Militärärztl. Beilage 1910. Nr. 3 zum Korrespondenzblatt für Schweizer Ärzte". p. 48.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Der XXI. Wiener Gemeindebezirk (Floridsdorf) übertrifft mit seinen 9233,5227 ha Freifläche weit alle übrigen Wiener Bezirke. In großem Abstand hiervon folgt hinsichtlich der vorhandenen Freifläche (aber nicht zugleich hinsichtlich des Kopf-Anteils der Bevölkerung an der Freifläche) als zweitbester der alte II. Bezirk (nachmalig geteilt in II. und XX.) mit 2281,5244 ha (vgl. Tabelle 8).

(Tabelle Nr. 8 siehe nächste Seite)

Stellen wir nebeneinander die Reihenfolge der Bezirke, geordnet erstens: nach der Größenfolge der Zahlen Militärtaxpflichtiger (**a**: absolute nach Tabelle 6 Sp. 2; **b**: Prozentzahlen nach Tabelle 6 Sp. 5) im Jahre 1910, — geordnet zweitens: nach Größe der im Jahre 1910 auf den Kopf der Bevölkerung entfallenden Freifläche (nach Tabelle 8 Sp. 11): jedoch in einer, Spalte 1 a und b, entgegengesetzten Maßgabe: zu oberst steht also in Spalte 2 nicht der Bezirk mit der g r ö ß t e n Anteilszahl, sondern der Bezirk, wo das kleinste Maß Freifläche auf den Kopf der Bevölkerung kommt; so daß gegenüberstehen in Spalten 1 und 2 die Bezirke mit größter Zahl Militärtaxpflichtiger und kleinster Freifläche pro Kopf:

Tabelle Nr. 9.

Reihenfolge der Wiener Gemeindebezirke.

| Reihenfolge | a nach der absoluten Zahl der Militärtaxpflichtigen im Jahre 1910 | b nach der relativen Zahl der Militärtaxpflichtigen im Jahre 1910 | nach der Größe der auf den Kopf entfallenden Freifläche |
|---|---|---|---|
| 1. | II u. XX | V | VII |
| 2. | XVI | XV | VIII |
| 3. | III | VII | VI |
| 4. | V | XVII | XIV |
| 5. | X | XVI | V |
| 6. | XVII | VI | IX |
| 7. | XII | XVIII | I |
| 8. | XIII | VIII | IV |
| 9. | IX | XIX | III |
| 10. | XVIII | XII | XV |
| 11. | XIV | XIV | XVI |
| 12. | VII | III | XII |
| 13. | VI | IV | XVIII |
| 14. | IV | IX | XVII |
| 15. | VIII | XIII | II u. XX |
| 16. | XIX | X | X |
| 17. | XV | XI | XIII |
| 18. | XXI | II u. XX | XIX |
| 19. | I | I | XI |
| 20. | XI | XXI | XXI |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 8.

## Verteilung der Freifläche der einzelnen Wiener Gemeindebezirke am Ende Jahres 1910 auf den Kopf der zur selben Zeit dauernd anwesenden Zivilbevölker

| Gemeinde-Bezirk | Gesamt-Grundfläche in Hektar | Hektar Grundfläche der: Haus-, Obst-, Gemüsegärten und öffentlichen Anlagen | Weingärten | Waldungen | Äcker, Wiesen und Weiden | Begräbnisplätze u. unproduktive Flächen | Gewässer | Freiflächen insgesammt (Summa a Sp. 3—8) | Total der Ende 1910 dauernd anwesend. Zivilbevölkerung | Quadra… Freifl… pro K… dieser B… völkerun… |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| I | 283 5434 | 35 6442 | — | — | — | — | — | 35 6442 | 50 528 | 7, |
| II u. XX [2]) | 3100 0676 | 75 9171 | — | 961 7430 | 692 0947 | 50 7574 | 501 0122 | 2281 5244 | 263 746 | 86,5 |
| III | 620 1799 | 234 9614 | — | — | 24 0974 | 5 8951 | 4 3011 | 269 2550 | 154 529 | 17, |
| IV | 186 9049 | 47 6885 | — | — | 1 1967 | 3 0144 | 4 8677 | 56 7673 | 61 163 | 9, |
| V | 205 9148 | 47 2013 | — | — | 1 1991 | — | 4 9263 | 53 3267 | 103 041 | 5, |
| VI | 139 9692 | 13 5033 | — | — | 3 6886 | — | 0 0409 | 17 2328 | 62 824 | 2,7 |
| VII | 157 4990 | 12 8302 | — | — | 0 1406 | — | — | 12 9708 | 71 943 | 1,8 |
| VIII | 107 1386 | 11 9023 | — | — | 0 1277 | — | — | 12 0300 | 51 438 | 2,3 |
| IX | 289 5754 | 58 0665 | — | — | 5 8016 | 0 8934 | — | 64 7615 | 102 695 | 6,3 |
| X | 2162 3457 | 35 9541 | 33 8178 | 19 21 39 | 1530 1290 | 14 2284 | — | 1633 3432 | 151 319 | 107,9 |
| XI | 2211 1725 | 347 4224 | — | 30 77 60 | 1375 1302 | 157 1991 | 1 9544 | 1912 4821 | 47 082 | 406,2 |
| XII | 780 4595 | 92 4513 | — | — | 386 0498 | 13 0502 | 0 5806 | 492 1319 | 104 330 | 47,1 |
| XIII | 2421 2910 | 457 0638 | 19 2995 | 275 7128 | 1143 4935 | 21 9522 | 29 6917 | 1947 2135 | 117 287 | 166, |
| XIV | 170 0567 | 16 9566 | — | — | 16 0659 | — | 4 4996 | 37 5221 | 95 550 | 3,9 |
| XV | 186 3012 | 6 9654 | — | — | 98 5727 | 6 9805 | — | 112 5186 | 43 502 | 25,8 |
| XVI | 857 0277 | 68 4338 | 44 4022 | 189 3229 | 300 8346 | 11 9060 | — | 614 8995 | 176 738 | 34,7 |
| XVII | 1006 6530 | 101 3283 | 65 0935 | 336 4478 | 302 8070 | 13 0056 | 3 3960 | 822 0782 | 102 470 | 80,2 |
| XVIII | 839 3104 | 193 4689 | 104 9073 | 74 7274 | 275 6466 | 3 3702 | 0 0410 | 652 1614 | 87 636 | 74,4 |
| XIX | 2127 9127 | 330 0925 | 312 4279 | 408 0378 | 796 5816 | 22 8406 | 5 6153 | 1875 5957 | 50 636 | 370,4 |
| XXI | 9734 9873 | 362 6407 | 0 6808 | 1817 5624 | 5770 2932 | 421 8480 | 860 4976 | 9233 5227 | 76 680 | 1204,1 |
| I—XXI | 275 88 3105 | 2450 4926 | 580 6290 | 4113 5440 | 12 723 9505 | 746 9411 | 1421 4244 | 22 136 9816 | 1975 137 | 112, |

[1]) Die Zahlen in Sp, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, sind entnommen der Übersicht 2 im Statist. Jahrbuch d. Stadt Wien f. d. Jahr 1910 p. 8. Die Zahlen in Sp. 10 sind der Beilage ebendort entnommen. Die Zahlen in Sp. 9 u. 11 sind von uns berechnet auf Grund der vorerwähnten Zahlen in Sp. 1—9.

[2]) Die Aufteilung der Fläche des ehemaligen II. Bezirkes in die gegenwärtigen Bezirke II u. XX war zur Zeit der Aufstellung dieser Zahlen noch nicht grundbücherlich durchgeführt.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Der Bezirk XXI vereinigt auf sich als gemeinsame Merkmale: niedrigste Prozentzahl der Militärtaxpflichtigen (Tab. 9. Sp. b) und größten Umfang der Freifläche [sowohl selbige für sich als auch pro Kopf der Bevölkerung betrachtet (Tab. 8 Sp. 9 und 11)]. Über Berufstätigkeit und Wohnungstand liegen für diesen Bezirk Zahlen noch nicht vor. Im XI. Bezirk entfällt bei niedrigster absoluter Zahl der Militärtaxpflichtigen (Tab. 9 Sp. a) der zweitgrößte Anteil Freifläche auf den Kopf der Bevölkerung. Über die Wohnung- und Berufsstandsverhältnisse dieses, wie der folgend hier erwähnten Bezirke ist oben schon gesprochen, informiert auch ein Blick in die beigegebenen Tabellen. Der I. Bezirk, der sowohl absolut wie prozentual die zweitwenigsten Militärtaxpflichtigen (vgl. Tabelle 9 Sp. a uud b) hat, weist dabei ein sehr ungünstiges Freiflächenverhältnis auf (vgl. Tab. 8). Hier ist als tauglichkeitfördernd der soziale und ökonomische Wohlstand, worauf wir oben schon hingewiesen haben, (im Sinne dieser speziellen Betrachtung als ausgleichend) in Rechnung zu stellen. Wie überhaupt der Grad der Militärtauglichkeit nicht durch ein einziges Moment zu erklären, sondern durch ein Zusamenwirken mancherlei und zum großen Teil imponderabler Umstände (wie etwa der individuellen Variabilität) bedingt ist. Unser Versuch einer Feststellung kann sich nur aut die ganz großen Wirkungen richten, die aus der äußeren Natur des Landes und der (ganzen Klassen, Berufsständen gemeinsam eigenen) typischen sozialen und wirtschaftlichen Verhältnisse entspringen. Daß das Maß der auf den Kopf der Bevölkerung entfallenden Freifläche von großer Wirkung auf die Militärtauglichkeit der Bevölkerung ist, scheint das Verhalten der in Tabelle 9 nebeneinander zu lesenden Spalte b und 2 mit Evidenz zu beweisen. Berücksichtigt man beim Lesen dieser Spalten den durch die vorausgeschickten Tabellen und deren Erläuterungen geschilderten Gesamtcharakter der einzelnen Bezirke und ihrer Bevölkerung, so scheint sich die Lehre zu ergeben: daß die Wirkung der dem Volke offenstehenden Freiflächen auf seine Qualifikation zum Heeresdienste, also seine Wehrkraft, um so größer ist, je mehr die berufliche Tätigkeit der Bevölkerung diese während der Arbeitzeit der freien Natur entzogen hält.

Wir schließen unsere Untersuchung über die Befähigung der Wiener Bezirks-Bevölkerungen zum Heeresdienst unter besonderer Berücksichtigung des etwaigen Einflusses der Berufstätigkeit damit: Selbst dort, wo wir die absolut größte Zahl landwirtschaftlich

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Berufstätiger finden, ist diese der Gesamtzahl der dauernd ortsanwesenden Zivilbevölkerung und auch der Gesamtzahl der Berufstätigen allein gegenüber so bedeutunglos, daß sie als Erklärung für die relativ viel bedeutenderen Unterschiede der Militärdiensttauglichkeit der Bevölkerung einzelner Bezirke nicht herangezogen werden kann. Die Bevölkerung sämtlicher Gemeindebezirke ist überwiegend in Industrie, Handel und Verkehr berufstätig. Die Unterschiede in den Ergebnissen des Heeresergänzunggeschäftes in den einzelnen Bezirken Wiens können also nicht auf den beruflichen Charakter der Bezirkseinwohner zurückgeführt und noch weniger insbesondere durch die berufliche Tätigkeit in Industrie oder Landwirtschaft erklärt werden. Hingegen scheint der Zusammenhang zwischen den Unterschieden in der Militärtauglichkeit und den augenfälligen Unterschieden der Wohnungsverhältnisse. insbesondere in dem Verhältnis der Freifläche zur Gesamtgrundfläche und Bevölkerungszahl in den einzelnen Bezirken (am deutlichsten durch unsere Tabellen 8 und 9) ersichtlich geworden zu sein.

In einer Monographie über die Bevölkerung Wiens ließe sich hierzu noch viel Wichtiges sagen, im Rahmen dieser Arbeit müssen wir uns schon mit dem oben Gesagten begnügen.

* * *

## Bezirke mit niedrigsten und höchsten Tauglichkeitsziffern.

Die niedrigsten Tauglichkeitsziffern konstatieren Myrdacz und Schwiening für Galizien. Die dem I. Militärterritorialbezirke zugehörigen Ergänzungsbezirke 20, 57 und 13 (Neusandec, Tarnow und Krakau) stehen mit 198,221 und 225 als tauglich oder mindertauglich Assentierten von je 1000 untersuchten Wehrpflichtigen zu unterst der Staffel. Die nächst weniger schlechten Ergebnisse zeitigten die Wehrpflichtigenuntersuchungen in den Ergänzungsbezirken Wien (II. Militärterritorialbezirk), Klagenfurt (III. Militärterritorialbezirk), Prag (VIII. Militärterritorialbezirk) und Karlstadt (XIII. Militärterritorialbezirk): Wien 227, Klagenfurt 230, Prag 233 (in der dritten Alterskl. 187, in der zweiten 113 Prom.), Karlstadt 237 Prom.

Sehen wir uns diese Ergänzungsbezirke mit den niedrigsten Assentierungsziffern auf die Berufsgruppierung ihrer Bevölkerungen hin an: Da uns die Berufsstandszahlen für den Ergänzungsbezirk

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

im ganzen nicht zur Verfügung stehen, müssen wir uns mit den in der österreichischen Statistik für die Städte bzw. Bezirkshauptmannschaften gegebenen begnügen, nach deren Namen je der Ergänzungbezirk benannt ist. Der Charakter der Bevölkerung in der dominierenden Stadt teilt sich ja doch — einmal mehr, andermal weniger — der Bevölkerung ihrer Umgegend bis an die Grenze des Ergänzungbezirkes mit. Die Bevölkerung der dominierenden Stadt bildet außerdem zahlenmäßig einen sehr bedeutenden Teil, der für das Assentierungsgeschäft in einem Ergänzungsbezirk heranzuziehenden Gesamtbevölkerung des Bezirkes. Die Berufsstandszahlen für die städtische Bevölkerung dürften demnach wohl auch die Berufsgliederung im ganzen Ergänzungsbezirk im großen und ganzen charakterisieren. Wo uns die entsprechenden Zahlen für die Bezirkshauptmannschaft gegeben sind, stehen ihrer Anwendung auf die Ergänzungsbezirke noch weniger Bedenken entgegen, da der politische (administrative) Bezirk sich vielfach mit dem Ergänzungsbezirk deckt.

Wenden wir uns nun den Zahlen unserer Tabelle 10 zu:

(Tabelle Nr. 10 siehe nächste Seite.)

Von den 119773 Berufszugehörigen des politischen Bezirks Neusandec zählen 90770, das sind mehr als 75 Proz. zur Berufsklasse Land- und Forstwirtschaft. Fraglos handelt es sich also bei diesem Ergänzungsbezirk, der die schlechtesten Assentierungsergebnisse in der gesamten Doppelmonarchie zeitigt, um einen „landwirtschaftlichen" Bezirk.

Von den 107470 Berufszugehörigen des politischen Bezirks Tarnów zählen 69947 = 65,08 Proz. zur Berufsklasse Land- und Forstwirtschaft. Mithin ist auch dieser Ergänzungsbezirk, der die zweitniedrigsten Assentierungsergebnisse in der ganzen Doppelmonarchie erbrachte, ein „landwirtschaftlicher" Bezirk.

Von den 91323 Berufszugehörigen Krakaus entfallen auf die Berufsklasse A (Land- und Forstwirtschaft) nur 1123; aber auch auf Berufsklasse B (Industrie) kommen nur 26,2 Proz., auf Berufsklasse C (Handel und Verkehr) 34,5 Proz. Erst Berufsklassen B und C zusammen vereinigen auf sich 60,8 Proz. aller Berufszugehörigen. Die hier gegebenen Zahlen gelten allerdings nur für die Stadt Krakau. Der Anteil der Berufsklasse A ist aber so klein, daß er wahrscheinlich auch bei der Verhältnisberechnung für den ganzen Ergänzungsbezirk in der Minderheit verbleibt. Man wird also den Bezirk Krakau, der die drittniedrigsten Tauglichkeitszahlen (Spalte 13 unserer Tabelle 10) aufweist, nicht als einen „landwirtschaftlichen" bezeichnen dürfen. Der Bevölkerungscharakter Krakaus wird wesentlich bestimmt durch die hohe Besetzung der Berufsklasse „Öffentlicher Dienst", an der sowohl das aktive Militär, wie die Berufsgruppen öffentlicher Dienst und in Anstalten usw. Befindlichen Anteil haben (Österr. Statist. Bd. 66, I p. XXI).

Wien behandelten wir im vorstehenden Abschnitte ausführlich.

Die Stadt Klagenfurt zählt 24284 Einwohner (Berufszugehörige). Von diesen entfallen 522 auf die Berufsklasse A. Den größten Anteil an der Gesamtbevölkerung hat die Berufsklasse D (öffentlicher und Militärdienst, freie Berufe,

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. 10.

## Berufsgliederung laut Ergebnis der Volkszählung vom 31. Dez. 1900 und Assentierungsergebnis im Durchschnitt d. Jahre 1894/1905.[1])

| Stadt, Bezirkshauptmannschaft | Summe d. Berufszugehörigen aller Berufe | Geschlecht | Berufszugehörige zur Berufsklasse | | | | Summe der Selbständigen aller Berufe und ihr Prozentverhältnis zu Spalte 2 | Selbständige[2]) i. d. Berufsklasse | | | | Von je 1000 untersuchten Wehrpflicht. der ersten 3 Alterskl. wurden assentiert |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | A Land- u. Forstwirtschaft und deren Nebennutzungen | B Industrie | C Handel u. Verkehr | D Öffentl. u. Militär-Dienst, freie Berufe, Berufslose | | A Land- u. Forstwirtschaft u. deren Nebennutzungen | B Industrie | C Handel u. Verkehr | D Öffentl. u. Militär-Dienst, freie Berufe, Beruflose | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| Neusandec | 119 773 | Z. | 90 770 | 11 534 | 9 837 | 7 632 | 18 292 = | 13 525 | 1 454 | 953 | 2 360 | 198 |
| | | m. | 44 220 | 6 003 | 4 660 | 3 641 | 15,3 % | | | | | |
| Tarnów | 107 470 | Z. | 69 947 | 12 526 | 13 540 | 11 457 | 19 372 = | 13 060 | 1 680 | 1 651 | 2 981 | 221 |
| | | m. | 33 613 | 6 272 | 6 224 | 6 517 | 18 % | | | | | |
| Krakau | 91 323 | Z. | 1 123 | 24 011 | 31 550 | 34 639 | 17 961 = | 218 | 3 340 | 4 156 | 10 247 | 225 |
| | | m. | 497 | 11 921 | 14 576 | 17 979 | 19,7 % | | | | | |
| Wien (St. Wien) | 1 674 957 | Z. | 15 495 | 854 617 | 444 611 | 360 234 | 269 633 = | 2 011 | 69 569 | 71 086 | 126 967 | 227 |
| | | m. | 8 075 | 436 935 | 210 080 | 154 007 | 16,1 % | | | | | |
| Klagenfurt | 24 284 | Z. | 522 | 7 946 | 4 166 | 11 650 | 6 123 = | 67 | 1 056 | 962 | 4 038 | 230 |
| | | m. | 256 | 4005 | 1 877 | 6 433 | 25,2 % | | | | | |
| Prag (m. Vororten) | 454 244 | Z. | 4 694 | 222 567 | 117 390 | 109 593 | 68 870 = | 348 | 16 244 | 17 037 | 35 241 | 233 |
| | | m. | 2 286 | 113 700 | 53 222 | 49 261 | 15,2 % | | | | | |

[1]) Die Zahlen in Sp. 2—12 (mit Ausnahme der Prozente in Sp. 8) sind entnommen d. „Österr. Statistik" Bd. 66. I u. II Hefte 5, 8 und 11; die Zahlen in Sp. 13 sind entnommen Myrdacz's „Ärztl. Rekrutierungsstatistik v. Österr.-Ungarn i. d. Jahren 1894—1905.

[2]) Als „Selbständige" zählt die österr. Statistik in den Berufsklassen A, B, C: „Eigentümer, Inhaber, Besitzer, Mitinhaber od. Mitbesitzer (Kompagnons); Geschäftsleiter (Direktoren, Administratoren usw.), jedoch nur insofern sie eine den Inhabern analoge Stellung haben und dies aus den weiteren Berufsdaten zu ersehen war, z. B. durch die Angabe einer juristischen Person, für welche die Geschäftsleitung erfolgt; Pächter, Kolonen, Börsenbesucher, Sensale: Handelsvermittler auf eigene Rechnung (Makler, Agenten); Störarbeiter auf eigene Rechnung, vagierende Dienstboten, Zwischenmeister u. Hausindustrielle, falls diese Angaben in den Erhebungsformularien aufgenommen waren. In der Berufsklasse D: Inhaber von Unterrichts- und Bildungsanstalten, Privatlehrer, Ärzte u. Organe des niederen Sanitätsdienstes (z. B. Hebammen, Zivilkrankenpfleger, Masseure usw.), insoweit sie nicht als besondere Funktionäre in Diensten einer öffentlichen Anstalt od. in Privatdiensten (z B. als Fabrikarzt) stehen, Inhaber von Heilanstalten; Advokaten, Notare; Künstler (Maler, Bildhauer, Musiker), insoweit sie nicht in Diensten einer öffentl. Anstalt oder eines Privatunternehmens stehen; Inhaber von öffentl. Schaustellungen; Rentner u. Hausbesitzer. Ebenso werden auch die Pensionisten, Ausgedingleute, Pfründner, Almosenempfänger, die nicht bei ihren Angehörigen lebenden, in Berufsvorbereitung befindlichen Personen (Studenten), sowie endlich die Personen ohne Berufsangabe, und zwar alle hier aufgezählten mehr aus Gründen der rechnungsmäßigen Darstellung als der sozialen Rangordnung entsprechend zu den Selbständigen gezählt.



Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Digitized by Google
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Berufslose): nahezu 48 Proz. (2654 Mann Garnison). Die Berufsklassen Industrie, Handel und Verkehr zusammen zählen nur 49,8 Proz. der Gesamteinwohnerschaft. Aber auch hier ist der Anteil der Berufsklasse A so klein, daß, selbst wenn sich die Verhältnisse im ganzen Ergänzungbezirk nach der Seite der Landwirtschaft hin verschieben, doch kaum der Bezirk als ein „landwirtschaftlicher" wird bezeichnet werden dürfen.

In Prag mit seinen Vororten stellen die Berufsklassen B und C die weit überwiegende Mehrheit der Gesamtheit aller Berufsangehörigen. Man muß den Ergänzungbezirk Prag als „industriellen" bezeichnen. „Neben Wien erscheint Prag samt Vororten als zweitwichtigster Sitz der Industrie, wozu insbesondere die Maschinenfabrikation, die chemische Industrie, die polygraphischen Gewerbe und die Industrie der Nahrungsmittel zählen" (Österr. Statist. Bd. 66 I p. XXI). In dem hochindustriellen Prag entfallen nun auf je 1000 untersuchte Wehrpflichtige 35 Assentierte mehr als in dem „landwirtschaftlichen" Neusandec.[1])

Sehen wir nun unsere Tabelle 10 daraufhin an, ob Beziehungen zwischen der Zahl der Selbständigen und den Assentierungsergebnissen bestehen könnten, Beziehungen der von A. Fischer beschriebenen Art, deren Obwalten wir in etlichen Wiener Gemeindebezirken konstatieren zu können glauben. Die Tabelle 10 zeigt — sofern wir die Großstädte Wien und Prag ausscheiden, wo mancherlei, nur der Großstadt eigene Verhältnisse die nach Fischer gedachten Beziehungen hemmen, stören, aufheben mögen — eine geradezu überraschende Parallelbewegung der Zahlen der Selbständigen (Sp. 8) und der der Assentierten (Sp. 13):

| Stadt, Bezirkshauptmannschaft | Auf 1000 Berufsangehörige entfallen Selbständige | Auf 1000 unters. Wehrpflichtige entfallen Assentierte |
|---|---|---|
| Neusandec | 153 | 198 |
| Tarnów | 180 | 221 |
| Krakau | 197 | 225 |
| Klagenfurt | 252 | 230 |

Es bestätigt sich also auch hier: mit der zahlgemäßen Zunahme der Selbständigen steigt die Zahl der Militärdiensttauglichen. Es bestätigt sich hier ferner, was wir ebenfalls für etliche Wiener Gemeindebezirke ermittelt haben: daß die Relativzahl der Selb-

[1]) Als Beweis dafür, daß es nicht die Industrie ist, die die Militärtauglichkeit herabsetzt, kann Lemberg genannt werden, das (laut Österr. Statist. Bd. 66, I p. XXI) von allen im Reichsrate vertretenen Städten die geringste Besetzung in der Klasse Industrie aufweist und doch in der Einteilung der österr.-ungar. Ergänzungsbezirke nach Größe der Zahl von Assentierten an vorletzter Stelle rangiert.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ständigen in den landwirtschaftlichen Bezirken (Neusandec und Tarnów) am niedrigsten ist.

Aus der Tabelle 3 ist zu ersehen, daß der IV. Militärterritorialbezirk (im Durchschnitt der Jahre 1894—1905) die besten Assentierungsergebnisse hatte (437—462 Prom.). Am ergiebigsten waren die Ergänzungsbezirke 23, 86 und 6: Szabadka (identisch mit Maria-Theresiopel) = 462, Zombor = 448 (die erste Altersklasse 583) und Ujvidék (identisch mit Neusatz) = 437 Prom. Als nächstbeste Ergänzungsbezirke reihen sich an: Udvarhely (82. Ergänzungsbezirk im XII. Militärterritorialbezirk) = 418, Békéscaba (im VII. Militärterritorialbezirk) = 407, Keskemét und Szolnok (im IV. Militärterritorialbezirk) mit 405 bzw. 380, Fiume (im XIII. Militärterritorialbezirk) = 376, Marosvásarhely (im XII. Militärterritorialbezirk) = 371 und Budapest mit 321—359 Prom. als tauglich oder mindertauglich Assentierten. Es sind durchweg ungarische Bezirke, die die besseren und besten Assentierungergebnisse, und durchweg österreichische, die die schlechtesten Resultate zeitigten.

Die nachstehende Tabelle 11 gibt uns ein wohl ziemlich zuverlässiges Bild von der Berufsgliederung der Bevölkerungen in den oben aufgeführten ungarischen Bezirken.

(Tabelle Nr. 11 siehe nächste Seite).

Vergleichen wir die Zahlen in Spalten 8 und 9 der Tabelle 11, so finden wir, daß die Höchstzahlen der Berufsklasse Urproduktion durchaus nicht begleitet sind von den Höchstzahlen der Assentierten; vielmehr ergibt sich nachstehende Zusammenstellung (s. Tab. 11 a).

Tabelle Nr. 11 a.

| Größenfolge der Anteile von | | | |
|---|---|---|---|
| landwirtschaftlicher Bevölkerung (Spalte 8) | Assentierten (Spalte 9) | Spalte 8 | Spalte 9 |
| groß | | | |
| 1. Szolnok | 1. Szabadka | 1 | 7 |
| 2. Békés (Békéscaba) | 2. Zombor | 2 | 5 |
| 3. Udvarhely | 3. Ujvidék | 3 | 4 |
| 4. Kecskemét | 4. Udvarhely | 4 | 6 |
| 5. Szabadka | 5. Békés (Békéscaba) | 5 | 1 |
| 6. Zombor | 6. Kecskemet | 6 | 2 |
| 7. Ujvidék | 7. Szolnok | 7 | 3 |
| 8. Marosvásarhely | 8. Marosvásarhely | 8 | 9 |
| 9. Fiume | 9. Budapest | 9 | 8 |
| klein 10. Budapest | 10. Fiume | 10 | 10 |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. 11.

## Berufsgliederung auf Grund der Volkszählung vom Jahre 1900.[1])

| Staatsrechtlicher Bestandteil, Landesteil, Munizipium | Gesamtbevölkerung | | Urproduktion | | Bergbau, Industrie, Handel, Verkehr | | Auf je 100 der Gesamtbevölkerung entfallen Zugehörige zu Klasse Urproduktion (Sp. 5) | Von je 1000 untersuchten Wehrpflichtigen d. ersten 3 Altersklassen wurden assentiert[2]) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | überhaupt | Erwerbstätige | Erwerbstätige | Erhaltene | Erwerbstätige | Erhaltene | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Szabadka (Stadt) | 82 122 | 34 046 | 18 294 | 30 147 | 7 907 | 10 235 | 36,7 | 462 |
| Zombor ( „ ) | 29 609 | 13 838 | 5 505 | 6 518 | 3 652 | 4 540 | 22,— | 448 |
| Ujvidék ( „ ) | 29 296 | 12 959 | 2 584 | 4 293 | 5 626 | 7 345 | 14,7 | 437 |
| Udvarhely (Komitat[3]) | 118 275 | 60 375 | 49 878 | 46 398 | 5 169 | 7 092 | 39,2 | 418 |
| Békés ( „ ) | 278 731 | 112 176 | 74 465 | 117 867 | 19 539 | 30 106 | 42,3 | 407 |
| Kecskemét (Stadt) | 57 812 | 23 965 | 12 099 | 21 400 | 5 843 | 7 194 | 37,— | 405 |
| Jász-N.-Szolnok (Komitat[3]) | 350 269 | 137 992 | 94 741 | 153 676 | 22 447 | 36 452 | 43,9 | 380 |
| Fiume (Stadt u. Bezirk) | 38 955 | 18 333 | 913 | 943 | 10 896 | 13 501 | 2,4 | 376 |
| Marosvásarhely (Stadt) | 19 522 | 9 837 | 814 | 1 228 | 4 040 | 5 518 | 6,3 | 371 |
| Budapest (Hauptstadt) | 732 322 | 386 341 | 5 660 | 8 560 | 230 873 | 241 275 | 1,2 | 321—359 |

Es zeigt sich, daß beide Zahlenreihen (Tab. 11 a) sich unabhängig voneinander bewegen, daß also das Ergebnis des Assentierunggeschäfts nicht bedingt ist durch den Anteil der Berufsklasse Urproduktion (Land-, Forstwirtschaft usw.) an der Gesamtbevölkerung. Wenden wir diese Untersuchungsmethode auch auf die vorher behandelten österreichischen Bezirke mit niedrigsten Assentierungergebnissen an:

(Tabelle Nr. 11 b siehe nächste Seite.)

Auch hier offenbart sich bei der gleichen Gruppierungsweise wie oben (beide Reihen groß → klein) eine fast absolute Unabhängigkeit der Reihenfolgen in Spalten 4 und 5. Gestaltet man aber die Folge so, daß neben die kleinste Anteilszahl der Assentierten die größte Anteilszahl der Berufsklasse A zu stehen kommt,

---

[1]) Die Zahlen der Tabelle 11 in Sp. 2—7 sind entnommen dem „Ungarischen Statist. Jahrbuche" für das Jahr 1909 p. 28 ff.

[2]) Die Zahlen stammen von Myrdacz („Ärztl. Rekrutierungsstat. v. Österr.-Ung. i. d. J. 1894—1905". Wien 1907), beziehen sich auf die gleichnamigen Ergänzungbezirke und stellen den Durchschnitt der Jahre 1894—1905 dar.

[3]) Komitat = politischer Bezirk in Ungarn.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:10 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 11 b.

| Stadt, Bezirkshauptmannschaft | Auf je 1000 der Gesamtbevölkerung entfallen Zugehörige zur Berufsklasse A (Sp. 4 in Tab. 10) | Von je 1000 untersuchten Wehrpflichtigen wurden assentiert (Sp. 13 in Tab. 10) | Größenfolge der Anteile von | |
|---|---|---|---|---|
| | | | landwirtschaftlicher Bevölkerung (Spalte 2) | Assentierten (Spalte 3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Neusandec | 758 | 198 | 1. Neusandec | 1. Prag |
| Tarnów | 651 | 221 | 2. Tarnów | 2. Klagenfurt |
| Krakau | 12 | 225 | 3. Klagenfurt | 3. Wien |
| Wien | 9 | 227 | 4. Krakau | 4. Krakau |
| Klagenfurt | 22 | 230 | 5. Prag | 5. Tarnów |
| Prag | 10 | 233 | 6. Wien | 6. Neusandec |

(Spalte 5: groß ↓ klein)

so läßt sich schon eher auf ein inneres Verhältnis beider Zahlen zueinander schließen:

| Größenfolge der Anteile von | |
|---|---|
| landwirtschaftlicher Bevölkerung (groß → klein) | Assentierten (klein → groß) |
| 1. Neusandec | 1. Neusandec |
| 2. Tarnów | 2. Tarnów |
| 3. Klagenfurt | 3. Krakau |
| 4. Krakau | 4. Wien |
| 5. Prag | 5. Klagenfurt |
| 6. Wien | 6. Prag |

(groß ↓ klein) (groß ↑ klein)

Man wird jedoch dieses Zusammentreffen von niedrigsten Assentiertenziffern bei stärkster Vertretung der Berufsklasse Landwirtschaft usw. um so weniger als die Regel gelten lassen dürfen, als unsere Tabelle 11 bezeugt, daß Bezirke mit zahlenmäßig starker landwirtschaftlich berufstätiger Bevölkerung, wie beispielsweise der Bezirk Szabadka, wo die den Berufsklassen Bergbau, Industrie, Handel und Verkehr zugehörige Bevölkerung weniger als ein Drittel der landwirtschaftlichen ausmacht, die höchsten Assentierungergebnisse zeitigen. Aber der Beweis dafür, daß die Landwirtschaft

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

durchaus nicht die Bedeutung für die Wehrkraft der Nation hat, die ihr so gerne von agrar-konservativen Politikern zugeschrieben wird, ist meines Erachtens durch die vorangegangene Untersuchung erbracht.

Es steht nach alledem fest, daß der Grad von Militärdiensttauglichkeit einer Bevölkerungsschicht nicht durch die Berufstätigkeit, nicht durch den „landwirtschaftlichen" oder „industriellen" Charakter derselben bedingt ist. Diese Behauptung findet in der von mir zitierten Literatur vielfache Stützen.

Hingegen fanden wir, daß mit der zahlenmäßigen Zunahme der wirtschaftlich Selbständigen auch die Zahl der Assentierten steigt (vgl. S. 97 ff. u. 122).

Unsere Betrachtung der Wiener Gemeindebezirke ergab einen höchst beachtenswerten Anhalt dafür, daß der Grad der Militärdiensttauglichkeit insbesondere städtischer Bevölkerungen wesentlich abhängt von dem Verhältnis, in dem Bevölkerungzahl, Gesamtgrundfläche und Freifläche zueinander stehen.

Spezialarbeiten werden über diese beiden letzterwähnten Fragen das nötige Licht verbreiten.

Österreich-Ungarn ist heute noch Agrarstaat. 58 Prozent aller Berufstätigen allein in den im Reichsrate vertretenen Ländern und Königreichen zählen zur Land- und Forstwirtschaft: Von insgesamt 14108596 Berufstätigen gehören zur Berufsklasse Land- und Forstwirtschaft usw. 8205574, zu den übrigen Berufsklassen insgesamt 5903022. Aber der relative Anteil der berufstätigen sowohl wie der berufszugehörigen Personen an der Klasse Landwirtschaft usw. geht zurück.

Wir entnehmen hierzu der Österr. Statistik (Bd. 66, I p. XIII ff.) folgende Daten über die Berufsgliederung in den im Reichsrate vertretenen Königreichen und Ländern:

| Berufsabteilungen | Berufstätige im Jahre 1890 | 1900 | Zu (+)- bzw. Abnahme (—) der Berufstätigen |
|---|---|---|---|
| Land- u. Forstwirtschaft | 8469223 | 8205574 | — 263649 = — 3,11 % |
| Industrie | 2880897 | 3138800 | + 257903 = + 8,95 „ |
| Handel und Verkehr | 845073 | 1036483 | + 191410 = + 22,65 „ |
| Öffentl. Dienst u. freier Beruf usw. | 1374094 | 1727739 | + 353645 = + 25,74 „ |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Diese Zahlen zeigen, wie stark die Entwicklung Österreichs vom Agrar- zum Industriestaat hinneigt. Auf Grund der vorstehenden Untersuchung darf aber wohl behauptet werden: Wenn dieser Entwicklung eine großzügige und intensive soziale Reformarbeit, insbesondere auf den Gebieten des Arbeiterschutzes, der öffentlichen Wohlfahrtspflege, des Städtebaues und der Wohnungspolitik als Schrittmacher vorangeht, wird sie nicht eine Schwächung, sondern eine eminente Steigerung der Wehrkraft der in der Doppelmonarchie vereinigten Nationen zur Folge haben. In Hinblick auf die zu leistende städtebauliche Reformarbeit verdient die größte Beachtung, was Bachmann[1]) für schweizerische Verhältnisse konstatiert und — wie wir nochmals betonen — unsere Untersuchung bestätigt: daß nicht die landwirtschaftliche Berufstätigkeit die höhere Militärtauglichkeit bedingt. „Es ist der Aufenthalt in der frischen Luft unter meist besseren hygienischen Verhältnissen“ (als in den Städten), „der bei den Landbewohnern die höhere Tauglichkeit bedingt. Dementsprechend zeigen die Landgeborenen und auf dem Lande eine Industrie oder ein Gewerbe Treibenden die größte prozentuale Tauglichkeit, zugleich mit denen, die auf dem Lande aufgewachsen, nachher in die Stadt ziehen und dort meist einen Beruf erlernen. So kommt es, daß die Industrie und das Handwerk größere Tauglichkeitziffern aufweisen als die Landwirtschaft.“

[1]) E. Bachmann: „Die Rekrutentauglichkeit der letzten 25 Jahre“ in Militärärztl. Beilage 1910 Nr. 3. zum „Korrespondenzblatt für Schweizer Ärzte“ p. 48.

Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

# Zur Schwankung der Geburtenziffer.

Von Dr. phil. P. Hermberg,
Kiel.

Obgleich von der Wissenschaft die Frage des Geburtenrückgangs noch gar nicht für spruchreif gehalten wird, wird diese Frage viel zu erregt und abschließend in der Literatur behandelt. Ist doch noch nicht einmal einwandfrei festgestellt, ob der vielgeschmähte Rückgang nicht nur eine Rückkehr zu normalen Verhältnissen bedeutet. Zur Lösung der Fage wird unter anderem eine Ausdehnung der Untersuchung auf größere Zeiträume nötig sein. Arbeiten, die über mehr als hundert Jahre zurückgehen, sind bisher noch recht selten. Zu diesem Zwecke sollen hier die Geburten des Kirchspiels Münsterdorf in Holstein betrachtet werden, die vom Jahre 1647 bis 1912, in lückenloser Überlieferung allerdings erst vom Jahre 1700, vorliegen. Das Gebiet des Kirchspiels ist eine rings von Marsch umgebene Geestinsel in Holstein. Die Bewohner trennte ihre sächsische Herkunft und besonders ihre Zugehörigkeit zum geschlossenen Jurisdiktionsbezirk des Gutes Breitenburg seit alters von den holländischen Siedlern der umliegenden Marschen. Bis 1862 lebte die Bevölkerung des unter den herrschenden Wirtschaftsbedingungen schon seit 1700 mit Menschen ziemlich gesättigten Landes ausschließlich von Ackerbau. Dann beginnt plötzlich eine seit Mitte des 18. Jahrhunderts in den Keimen vorhandene Zementindustrie sich enorm zu entwickeln und drängte die mächtig anwachsende Bevölkerung in ganz neue Bahnen.[1])

[1]) Eine eingehende demographische Beschreibung des Kirchspiels habe ich im XXXXIII. Bande der Zeitschrift für Schleswig-Holsteinische Geschichte gegeben. Man vergleiche auch: P. Hanssen: „Über die Säuglingssterblichkeit einer Landgemeinde beim Übergang in einem Industrieort“ im 7. Bande dieses Archivs.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Es sind natürlich nur kleine Zahlen, die sich hier bieten. Aber auch kleine Zahlen sind beweiskräftig, wenn sie durch viele Jahre relativ gleichbleibenden Verhältnissen entstammen. Wer zu starken Einfluß des Zufalls fürchtet, der mag bedenken, daß Zufall im letzten Grunde nichts anderes ist als eine Summe von Ursachen, die nicht ständig gerade in dieser Verbindung auftreten, und daß auch in großen Zahlen dieser Zufall nur so weit ausgeschaltet wird, wie die Annahme zutrifft, daß diese Nebenursachen, die die Erkenntnis der Hauptursache trüben, sich gegenseitig aufheben. Wenn die großen Zahlen durch Ausdehnung der Betrachtung über große Gebiete gewonnen werden, besteht aber immer die Gefahr, daß die ausgeglichenen Nebenursachen in Wahrheit Hauptursachen in den einzelnen Gebietsteilen sind, und daß die durch den Ausgleich gewonnene Hauptursache tatsächlich nur eine leere Zahlenabstraktion darstellt, der die Wirklichkeit nirgends entspricht. Selbst bei dem berühmten Verhältnis der männlichen zu den weiblichen Geburten trifft dies zum Teil zu. Demgegenüber haben die aus kleinen, wenig veränderten Gebieten durch Zurückgreifen über viele Jahre gewonnenen Zahlen zweifellos den Vorzug der geringeren Abstraktheit. Zudem schienen nur für eine Betrachtung der Geburten die benutzten Zahlen deshalb besonders geeignet, weil sie einer ländlichen Bevölkerung entstammen und weil erfahrungsgemäß jene „Zufallswirkungen" sich auf dem Lande weniger bemerkbar machen als in den Städten. Das betont bereits Hensler, ein Schüler Süßmilchs, in seinem „Beitrag zur Geschichte des Lebens und der Fortpflanzung der Menschen auf dem Lande". Er sagt: „Große Städte sind, wie nirgends, also auch hier nicht das rechte Mittel, den wahren Gang der Natur zu bestimmen. Der Natur geschieht auf allen Seiten zu viel Zwang. Es ist also nicht eine Vorliebe für meine Gegend, die mich bewegt, die Ordnung der Jahreszeiten, was die Sterblichkeit betrifft, nach dem Lande festzusetzen."

Eine Änderung in der Geburtenzahl kann veranlaßt werden durch eine Veränderung der Masse, aus der die Geburten hervorgehen und durch eine Veränderung in dem Verhältnis der Einwirkung geburtenfördernder und geburtenhemmender Umstände. Wieweit die Unterschiede in der Masse durch Berechnung auszugleichen sind, wird je nach dem Ziele der Untersuchung verschieden sein.

Will man die Geburten lediglich als Summanden der Bevölkerungsvermehrung betrachten, so ist die ganze Bevölkerung als die Masse

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

anzusehen, aus der sie hervorgehen, und ein Ausgleich der quantitativen Veränderungen der Bevölkerung, wie er durch die Beziehung der Geburten auf die mittlere Einwohnerzahl hergestellt wird, schafft eine genügend charakteristische Geburtenziffer.

Volkszählungen liegen für das Kirchspiel vor aus den Jahren: 1707, 1803, 1835, 1840, 1845, 1855, 1864, 1867, 1871, 1875, und dann alle 5 Jahre. Demnach ist für die ältere Zeit die mittlere Bevölkerung nur sehr mangelhaft festzustellen.

Das achtzehnte Jahrhundert zeigt im ganzen 38,2 Geburten jährlich auf 1000 Einwohner. 1803 bis 34 sinkt die Geburtenziffer auf 35,1 Prom. jährlich. Doch das Bild, das diese Durchschnittszahlen geben ist nicht ganz richtig. Tatsächlich steht die Geburtenzahl nur bis 1780 ziemlich hoch, bei verhältnismäßigem Tiefstand mit sinkender Tendenz von 1745 bis 65 und darauf folgendem Emporschnellen 1766 bis 70. Seitdem zeigt sich ein deutliches Sinken bis 1815, dem wieder eine Zunahme bis 1834 folgt. 1835 bis 39 bleibt die Geburtenziffer mit 36,6 Proz. jährlich ungefähr auf dem Stande der Vorjahre stehen und nimmt dann bis 1864 ab. Unter den neuen Verhältnissen, die um diese Zeit eintreten, schnellt sie zunächst empor, um allerdings gleich wieder etwas zu sinken. Doch hält sie sich den ganzen Schluß des Jahrhunderts auf einer früher nie erreichten Höhe. Die jüngste Zeit bringt allerdings den bedeutendsten Rückgang des ganzen hier betrachteten Zeitraums.

Mittlere Bevölkerung und Geburtenziffer des Kirchspiels Münsterdorf.

| Jahre | Mittlere Einwohnerzahl | Geburten auf 1000 Einwohner | Jahre | Mittlere Einwohnerzahl | Geburten auf 1000 Einwohner |
|---|---|---|---|---|---|
| 1707—1802 | 1174 | 38,2 | 1872—1875 | 1997 | 42,7 |
| 1803—1834 | 1376 | 35,1 | 1876—1880 | 2096 | 41,6 |
| 1835—1839 | 1506 | 36,6 | 1881—1885 | 2418 | 40,7 |
| 1840—1844 | 1577 | 35,8 | 1886—1890 | 3347 | 44,4 |
| 1845—1854 | 1689 | 33,6 | 1891—1895 | 4224 | 50,2 |
| 1855—1859 | 1772 | 33,8 | 1896—1900 | 4980 | 46,2 |
| 1860—1864 | 1750 | 32,5 | 1901—1905 | 5642 | 47,0 |
| 1865—1867 | 1795 | 37,7 | 1906—1910 | 5865 | 38,9 |
| 1868—1871 | 1920 | 34,0 | | | |

Veränderungen der Geburtenziffer können aber zum guten Teil in qualitativen Änderungen der Bevölkerungsmasse

[1]) Über die anderen Quellen und ihre Benutzung vgl. Z. f. Schlesw.-Holst. Geschichte, XXXXIII. Bd.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ihre Ursache haben, und es liegt nahe zu versuchen, auch diese qualitativen Anderungen auszugleichen, um dann die Wirkung geburtenhemmender und geburtenfördernder Umstände klar zu erkennen. Dieser Versuch muß sich aber stets auf den Ausgleich der Unterschiede in den wichtigsten Qualitäten beschränken.

Am wichtigsten für die Geburten ist zweifellos die Größe des Anteils der Ehefrauen im fruchtbaren Alter an der Bevölkerung. Ja das Gewicht, das diesem Bevölkerungsteil zufällt, ist so bedeutend, daß man sogar nur ihn als die Masse ansieht, aus der die Geburten — wenigstens die ehelichen Geburten — hervorgehen, und den Ausgleich ihrer verschiedenen Größe dadurch gewinnt, daß die Zahl der Geborenen auf die Zahl der Ehefrauen im fruchtbaren Alter bezogen wird. Tatsächlich scheinen manche Schwankungen der Geburtenziffer in Änderungen des Anteils der Ehefrauen im fruchtbaren Alter an der Bevölkerung ihre Erklärung zu finden.[1])

Im Kirchspiel Münsterdorf fallen auf 1000 Einwohner Ehefrauen im Alter von 15—50 Jahren

| in den Jahren: | 1803 | 1835 | 1840 | 1845 | 1855 | 1860 | 1864 | 1911/12 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ehefrauen: | 146,9 | 138,9 | 133,2 | 135,1 | 135,5 | 132,5 | 141,2 | 137,1 |

Es nimmt demnach der Anteil der Ehefrauen im fruchtbaren Alter von 1803 bis 1839 bedeutend ab, steigt dann bis 1864, mit Ausnahme eines Sinkens 1860, und ist 1911/12 wieder gesunken.

Seine Entwicklung geht also abgesehen vom Jahre 1860 gerade den Weg, den man nach den Schwankungen der Geburtenziffer nicht erwarten sollte. Denn die Geburtenziffer steigt bis 1840, sinkt dann bis 1864 und steigt wieder bis 1911/12. Bezöge man also die Geburten auf die Zahl der Ehefrauen im fruchtbaren Alter, so würden die Veränderungen der Geburtenziffer noch viel größer werden. Aber die Masse dieser Ehefrauen ist durchaus nicht gleichartig. Für die Geburten liegt ihr Hauptunterschied in dem verschiedenen Alter der Ehefrauen, und zwar im Lebens- sowohl wie im Ehealter. Am wichtigsten ist das Ehealter. Doch wird es, wenigstens wenn das Heiratsalter gleich bleibt, im Lebensalter mit

[1]) Vgl Mombert, Studien zur Bevölkerungsbewegung in Deutschland in den letzten Jahrzehnten mit besonderer Berücksichtigung der ehelichen Fruchtbarkeit. Karlsruhe 1907.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

erfaßt. Wenn auch ein Ausgleich des verschiedenen Alters der Ehefrauen nie frei sein wird von Willkürlichkeiten, und es auch nie gelingt, durch Berechnung die Masse, aus der die Geburten hervorgehen, zu einer auch nur einigermaßen gleichartigen zu gestalten, so kann doch, wenn überhaupt ein Ausgleich dieser Masse versucht werden soll, das Alter der Ehefrauen nicht unberücksichtigt bleiben. Bezeichnet man die Fruchtbarkeit einer Ehefrau im Alter unter 30 Jahren mit 8, im Alter von 30 bis 40 Jahren mit 5 und im Alter von 40 bis 50 Jahren mit 1, was ungefähr den für deutsche Verhältnisse angestellten Berechnungen entspricht, berechnet für jedes Volkszählungsjahr eine Fruchtbarkeitsziffer, indem man die Zahl der Ehefrauen jeder Altersstufe mit der die Fruchtbarkeit der Altersstufe charakterisierenden Ziffer multipliziert und die so für jede Altersstufe gewonnenen Fruchtbarkeitsziffern addiert, und setzt den Mittelwert der so für zwei Volkszählungsjahre gewonnenen Fruchtbarkeitsziffern in Beziehung zu der durchschnittlichen Geburtenzahl der von den beiden Volkszählungsjahren begrenzten Periode, so erhält man eine Geburtenziffer, in der die Geburten bezogen sind auf die Zahl der Ehefrauen im fruchtbaren Alter unter Berücksichtigung ihres verschiedenen Altersaufbaues.[1])

(Zusammenstellung siehe nächste Seite.)

Das so gewonnene Bild entspricht genau dem durch Beziehung der Geburtenzahl auf die Gesamtbevölkerung hergestellten. Nur scheint das Sinken, das dort schon 1840 einsetze, jetzt bis 1845 hinausgeschoben.

Das Ergebnis Momberts, daß der Rückgang in der Geburtenzahl um die Mitte des 19. Jahrhunderts auf eine Abnahme des Anteils der Ehefrauen im fruchtbaren Alter und eine Verschiebung in ihrem Altersaufbau zuungunsten der jüngeren Altersklassen unter ihnen zurückzuführen sei, trifft also für das Kirchspiel Münsterdorf nicht zu. Übrigens zeigt diese Berechnung, wie ein teilweiser Ausgleich der qualitativen Unterschiede der Masse, aus der die Geburten hervorgehen, der durch Beziehung auf die Zahl der fruchtbaren Ehefrauen ohne Berücksichtigung ihres verschiedenen Alters gewonnen wird, leicht zu einer die tatsächlichen Verhältnisse durchaus verdunkelnden Darstellung führen kann.

---

[1]) Für die Berechnung der Fruchtbarkeit der Ehefrauen auf den verschiedenen Altersstufen vgl.: Marten, Drei Untersuchungen in der Geburten-Statistik, 1907; Prinzing, Die Abnahme der ehelichen Fruchtbarkeit in Deutschland auf dem Lande. Zeitschr. f. Sozialwissenschaft. N. F. Heft 12, 1911. Mombert l. c.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Verteilung der Ehefrauen des Kirchspiels Münsterdorf auf die Altersstufen

| Altersstufe | in den Jahren | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1803 | 1835 | 1840 | 1845 | 1855 | 1860 | 1864 | 1911/12 |
| 15—30 | 50 | 47 | 53 | 54 | 57 | 67 | 60 | 225 |
| 30—40 | 70 | 96 | 91 | 88 | 92 | 81 | 106 | 309 |
| 40—50 | 69 | 61 | 62 | 75 | 91 | 87 | 78 | 244 |
| 15—50 | 189 | 204 | 206 | 217 | 240 | 235 | 244 | 778 |
| Fruchtbarkeitsziffern der Altersstufen | | | | | | | | |
| 15—30 | 400 | 376 | 424 | 432 | 456 | 536 | 480 | 1800 |
| 30—40 | 350 | 480 | 455 | 440 | 460 | 405 | 530 | 1545 |
| 40—50 | 69 | 61 | 62 | 75 | 91 | 87 | 78 | 244 |
| 15—50 | 819 | 917 | 941 | 947 | 1007 | 1028 | 1088 | 3589 |

Mittlere Fruchtbarkeitsziffern

| 1803—35 | 1835—40 | 1840—45 | 1845—55 | 1855—60 | 1860—64 |
|---|---|---|---|---|---|
| 868 | 929 | 944 | 947 | 1017,5 | 1050 |
| Zahl der Geburten | | | | | |
| 1545 | 275 | 282 | 568 | 300 | 284 |
| Geburtenziffern | | | | | |
| 556 | 592 | 597 | 586 | 590 | 561 |

Die Hauptmängel der Methode, die einen Ausgleich der Masse, aus der die Geburten hervorgehen, versucht, sind bereits deutlich hervorgetreten. Sie ist nicht frei von Willkürlichkeiten und erreicht das Ziel — einen Ausgleich der Unterschiede der Masse — doch nicht. Zudem ist sie nur anwendbar, wo eingehende Volkszählungsergebnisse vorliegen. Will man die Geburten über einen längeren Zeitraum verfolgen und dabei auch die Schwankungen in kürzeren Perioden klarlegen, so ist jedenfalls diese Art der Betrachtung unfruchtbar. Es ist überhaupt die Frage, ob man dann nicht besser auf jeden Ausgleich der Masse, aus der die Geburten hervorgehen, verzichtet und die Methode anwendet, die Prof. Tönnies[1]) zur Messung der Bewegungen der Eheschließungen aufgestellt hat.

[1]) Tönnies, Bewegung der Eheschließungen in den Jahren 1843—1907. Niederschrift der Verhandlungen der konstituierenden Versammlung in Dresden am 17. Juni 1911. Beilage zum Deutschen Statistischen Zentralblatt, III. Jahrg. Nr. 6

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Man geht dann von der Voraussetzung aus, daß sich die Masse, aus der die Eheschließungen — resp. Geburten — hervorgehen, von einem Jahr zum anderen nur unwesentlich ändert, und mißt die Schwankungen „indem die absolute Zahl der Eheschließungen (resp. Geburten) jedes Jahres mit der absoluten Zahl des vorhergehenden Jahres verglichen und die Differenz in pro Mille dieser letzteren ausgedrückt wird."

Erfolgreich ist aber diese Methode nur anzuwenden, wenn größere Zahlen vorliegen, als sie die Geburten eines Jahres im Kirchspiel Münsterdorf bieten. Die einzige Möglichkeit, diese zu erlangen, ist die Zusammenfassung mehrerer Jahre. In der nachfolgenden Berechnung sind immer 5 zusammengefaßt. Die Geburten jeder Periode sind dann auf die der vorhergehenden Periode bezogen und die Abweichungen auf 100 Geburten der Vorjahre sind auf der Tabelle als + oder — verzeichnet. Nun muß man sich darüber klar sein, daß mit der Zusammenfassung mehrerer Jahre die Voraussetzung der ganzen Methode — Gleichheit der veranlassenden Masse — hinfällig wird. Um den Fehler einigermaßen wieder auszugleichen, ist das Wachstum der Bevölkerung berücksichtigt. Es ist ein regelmäßiges Wachstum von einem Volkszählungsjahr bis zum anderen angenommen, und die jährliche Zunahme auf 1000 der mittleren Bevölkerung berechnet. Die so für jedes Jahr gewonnenen Wachstumziffern sind dann für 5 Jahre zusammengezählt und von den Schwankungsziffern der Geburten abgezogen. Dadurch wird im Grunde nichts erreicht, als eine Beziehung der Geburten auf die jeweilige Bevölkerung die bei dem weiten Abstand der Volkszählungen in älterer Zeit nur sehr mangelhaft sein kann.

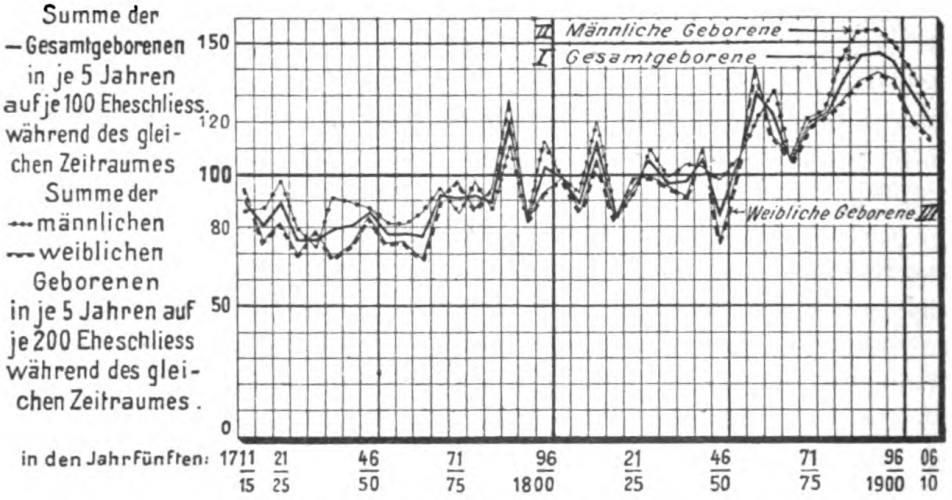
Es fragt sich, ob nicht eine andere Art der Messung der Geburtenschwankungen möglich ist.

Der größte Teil der Geburten eines Jahres wird von den jungen Ehen beigesteuert. Gegenüber den Veränderungen in der Zahl der unter 4 Jahre alten Ehen werden die Veränderungen in der Zahl der älteren Ehen nicht von großer Bedeutung sein. Ein Ausgleich in der Zahl der unter vier Jahre alten Ehen würde demnach einen genügenden Ausgleich der die Geburten veranlassenden Masse darstellen.

Nun gibt die Zahl der Ehen, die in den jedem Jahr vorhergehenden letzten 4 Jahren geschlossen sind, einen Maßstab für die Zahl der in diesem Jahre bestehenden unter 4 Jahre alten Ehen. Wenn man die Einwirkungen von Sterblichkeit und Wanderungen ausschalten könnte, müßten die Zahlen ganz gleich sein.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Zählt man die durch Summierung der in den 4 Vorjahren geschlossenen Ehen gewonnenen Eheziffern für 5 Jahre zusammen, so gewinnt man eine Ziffer, die die Zahl der in diesem Zeitraum wirksamen unter 4 Jahre alten Ehen genügend charakterisiert. Zu ihr sind die Geburten des gleichen Zeitraums in Beziehung gesetzt. Die so entstehenden Geburtenziffern sind aus beifolgender Tabelle in das Diagramm eingetragen und ergeben die Kurve I. Sie stimmt im allgemeinen mit der die Beziehung der Geburten auf die Bevölkerung darstellenden Zahlenreihe überein. Doch muß die Regelmäßigkeit der Schwankungen, die bei sorgfältiger Betrachtung auch in jener Zahlenreihe hervortritt, an der Kurve sofort auffallen.




***Erläuterung zu dem Diagramm.***

*Auf der Ordinatenachse sind die Geburtenziffern eingetragen, auf der Abszissenachse die Jahreszahlen.*

*Kurve I. Die Geburtenziffern besagen, wieviel Geburten jedesmal in 5 Jahren auf 100 der Eheziffer des gleichen Zeitraums fallen. Die Eheziffer dieses Zeitraums ist gewonnen durch Summierung der Eheziffern der 5 einzelnen Jahre, die Eheziffer jedes einzelnen Jahres durch Summierung der in den 4 ihm vorhergehenden Jahren geschlossenen Ehen.*

*Kurve II. Die männliche Geburtenziffer besagt, wieviel männliche Geburten jedesmal in 5 Jahren auf 200 der Eheziffer des gleichen Zeitraums fallen.*

*Kurve III. Die weibliche Geburtenziffer besagt, wieviel weibliche Geburten jedesmal in 5 Jahren auf 200 der Eheziffer des gleichen Zeitraums fallen.*

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Je eine Doppelwelle reicht vom Jahre 1735 bis 1765, von 1765 bis 1795, von 1795 bis 1820, von 1820 bis 1850 und von 1850 bis 1880. Daß 1880 keine direkte Senkung, sondern nur eine abgeschwächte Hebung sichtbar wird, erklärt sich daraus, daß bei den starken Be-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Die Geburtenhäufigkeit in dem Kirchspiel Münsterdorf in Holstein 1671—1910.

| Jahre | Lebendgeborene | | | ± auf 100 Lebgeb. der 5 Vorjahre | | | Wachstum der Bevölkerung auf 100 Einw. | Eheziffer | Lebendgeborene | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | männliche | weibliche | Summe | m. | w. | Sa. | | | männl. auf die Eheziffer 200 | weibl. auf die Eheziffer 200 | Lebendgeborene auf die Eheziffer 200 |
| 1651—55 | 47 | 52 | 99 | | | | | | | | |
| 1671—75[1]) | 102 | 107 | 209 | | | | | | | | |
| 76—80 | 98[1] | 91 | 190 | | | | | | | | |
| 81—85 | 82 | 62 | 144 | | | | | | | | |
| 86—90 | 100 | 92 | 192 | | | | | | | | |
| 91—95 | 76[1] | 84 | 161 | | | | | | | | |
| 96—1700 | 88[6] | 72 | 166 | | | | | | | | |
| 1701—5 | 120[1] | 104 | 225 | | | | | | | | |
| 6—10 | 109 | 103 | 212 | — 9 | — 1 | — 6 | + 1 | | | | |
| 11—15 | 103 | 114 | 217 | — 6 | +11 | + 2 | + 1 | 241 | 86 | 95 | 90 |
| 16—20 | 113 | 98 | 211 | +10 | —14 | — 3 | + 1 | 261 | 87 | 75 | 81 |
| 21—25 | 122 | 103 | 225 | + 8 | + 5 | + 7 | + 1 | 250 | 98 | 82 | 90 |
| 26—30 | 109[1] | 94 | 204 | —11 | — 9 | — 9 | + 1 | 271 | 80 | 70 | 75 |
| 31—35 | 106 | 116 | 222 | — 3 | +23 | + 9 | + 1 | 294 | 72 | 79 | 76 |
| 36—40 | 110 | 83 | 193 | + 4 | —28 | —13 | + 1 | 242 | 91 | 68 | 80 |
| 41—45 | 128[1] | 104 | 233 | +17 | +24 | +21 | + 1 | 286 | 90 | 73 | 81 |
| 46—50 | 109 | 106 | 215 | —15 | + 2 | — 8 | + 1 | 251 | 87 | 84 | 86 |
| 51—55 | 113 | 104 | 217 | + 4 | — 2 | + 1 | + 1 | 280 | 81 | 74 | 78 |
| 56—60 | 112 | 103 | 215 | — 1 | — 1 | — 1 | + 1 | 275 | 81 | 75 | 78 |
| 61—65[2]) | 111 | 88 | 199 | — 1 | —15 | — 7 | + 1 | 257 | 86 | 68 | 77 |
| 66—70 | 118 | 115 | 233 | + 6 | +33 | +17 | + 1 | 253 | 94 | 91 | 92 |
| 71—75 | 103 | 118 | 221 | —13 | + 3 | — 5 | + 1 | 242 | 85 | 98 | 91 |
| 76—80 | 119 | 107 | 226 | +16 | —10 | + 3 | + 1 | 245 | 97 | 87 | 92 |
| 81—85 | 99 | 106 | 205 | —17 | — 1 | —10 | + 1 | 229 | 86 | 93 | 90 |
| 86—90 | 100 | 115 | 215 | + 1 | + 8 | + 5 | + 1 | 179 | 112 | 128 | 120 |
| 91—95 | 104 | 103 | 207 | + 4 | —10 | — 4 | + 1 | 250 | 83 | 82 | 83 |
| 96—1800 | 120 | 99 | 219 | +15 | — 4 | + 6 | + 1 | 212 | 113 | 93 | 103 |
| 1801—5 | 105 | 105 | 210 | —12 | + 6 | — 4 | + 1 | 214 | 98 | 98 | 98 |
| 6—10 | 107 | 100 | 207 | + 2 | — 5 | — 2 | + 2 | 231 | 93 | 87 | 90 |
| 11—15 | 104 | 92 | 196 | — 3 | — 8 | — 6 | + 2 | 174 | 120 | 106 | 113 |
| 16—20 | 113 | 112 | 225 | + 9 | +21 | +15 | + 2 | 270 | 84 | 83 | 83 |
| 21—25 | 103 | 111 | 214 | — 9 | — 1 | — 5 | + 2 | 224 | 92 | 99 | 96 |
| 26—30 | 120 | 110 | 230 | +17 | — 1 | + 7 | + 2 | 219 | 110 | 100 | 105 |
| 31—35 | 130 | 123 | 253 | + 9 | +12 | +10 | + 3 | 260 | 100 | 95 | 97 |
| 36—40 | 138 | 122 | 260 | + 6 | — 1 | + 3 | + 5 | 266 | 104 | 92 | 98 |
| 41—45 | 136 | 146 | 282 | — 1 | +20 | + 8 | + 4 | 265 | 103 | 110 | 106 |
| 46—50 | 149 | 113 | 262 | +10 | —23 | — 7 | + 5 | 303 | 98 | 75 | 86 |
| 51—55 | 143 | 141 | 284 | — 4 | +25 | + 8 | + 4 | 271 | 106 | 104 | 105 |
| 56—60 | 138 | 161 | 299 | — 3 | +14 | + 5 | — 1 | 228 | 121 | 141 | 131 |
| 61—65[3]) | 155 | 135 | 290 | +12 | —16 | — 3 | + 1 | 235 | 132 | 115 | 123 |
| 66—70 | 159 | 161 | 320 | + 3 | +19 | +10 | + 9 | 304 | 105 | 106 | 105 |
| 71—75 | 189 | 186 | 375 | +19 | +16 | +17 | + 3 | 314 | 121 | 118 | 119 |
| 76—80 | 209 | 206 | 415 | +11 | +11 | +11 | + 8 | 338 | 124 | 122 | 123 |
| 81—85 | 248 | 221 | 469 | +19 | + 7 | +13 | +20 | 348 | 143 | 127 | 135 |
| 86—90 | 386 | 336 | 722 | +56 | +52 | +54 | +41 | 501 | 154 | 135 | 145 |
| 91—95 | 546 | 485 | 1031 | +41 | +44 | +43 | + 9 | 704 | 155 | 138 | 146 |
| 96—1900 | 588 | 538 | 1126 | + 8 | +11 | + 9 | +23 | 795 | 148 | 135 | 142 |
| 1901—5 | 692 | 604 | 1296 | +18 | +12 | +15 | + 3 | 1006 | 138 | 120 | 129 |
| 6—10 | 581 | 532 | 1113 | —16 | —12 | —14 | + 4 | 935 | 124 | 114 | 119 |

[1]) Die Geburtenregister dieser Jahre weisen Lücken auf. [2]) Seit 1764 nach dem Kirchenjahr. [3]) Seit 1874 nach dem bürgerlichen Jahr.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

völkerungsverschiebungen im Kirchspiel die Zahl der geschlossnen Ehen jetzt einen kleineren Teil der wirksamen Ehen erfaßt als vorher.

Demnach erstreckt sich 4 Mal eine Doppelwelle über 30 und einmal über 25 Jahre. Eine regelmäßige Schwankung der Geburtenziffer ist keine vereinzelte Erscheinung. Zeigt doch jedes Jahr in sich immer wieder dieselben Schwankungen, die sehr wohl auch in längeren Zeiträumen sich wiederholen könnten.[1])

Wenn von einer Regelmäßigkeit der Schwankungen die Rede ist, so wird darunter natürlich nicht verstanden, daß sich die Geburtenziffer ganz gleichmäßig auf- und niederbewegen soll. Es wird nur vermutet, daß den Schwankungen eine Wellenlinie zugrunde liegt, welche ihre Grundstruktur abgibt, im einzelnen aber durch die vielseitigen Einflüsse, denen die Geburtenziffer ausgesetzt ist, erheblich abgeändert, ja sogar ganz verwischt werden kann.

Diese Grundlinie tritt im Kirchspiel Münsterdorf so deutlich hervor, daß man für den Zeitraum von 1700—1900 sehr wohl von periodischen Schwankungen der Geburtenziffer reden kann; denn es liegt gar kein Grund vor, den Ausdruck „periodisch" in der Statistik zu solch mathematischer Exaktheit zu pressen, wie das neuerdings von Bresciani[2]) verlangt wird.

Das Geschlechtsverhältnis unter den Geborenen in Münsterdorf zeigt, auch wenn man eine ganze Reihe von Jahren zusammenzählt, erhebliche Schwankungen. Unter den Lebendgeborenen kommen Knaben auf 100 Mädchen:

| Jahre | | Jahre | | Jahre | | Jahre | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1671—80 | 101 | 1761—70 | 113 | 1851—60 | 93 | 1701—50 | 111 |
| 1681—90 | 120 | 1871—80 | 99 | 1861—70 | 106 | 1751—1800 | 104 |
| 1691—1700 | 99 | 1781—90 | 90 | 1871—80 | 102 | 1801—50 | 106 |
| 1701—10 | 111 | 1791—1800 | 111 | 1881—90 | 114 | 1851—1900 | 108 |
| 1711—20 | 102 | 1801—10 | 103 | 1891—1900 | 111 | 1701—1800 | 107 |
| 1721—30 | 117 | 1811—20 | 106 | 1901—10 | 111 | 1801—1900 | 107 |
| 1731—40 | 109 | 1821—30 | 101 | | | | |
| 1741—50 | 113 | 1831—40 | 109 | | | | |
| 1751—60 | 109 | 1841—50 | 110 | | | | |

[1]) Die Regelmäßigkeit des jahreszeitlichen Geburtenverlaufs hat, soweit ich sehe, zuerst Henseler: Geschichte des Lebens, § XII, gefunden, bereits 64 Jahre vor Villermé, den G. v. Mayr als Entdecker nennt. Eine Regelmäßigkeit der Schwankungen der Eheschließungsziffer hat Tönnies in dem genannten Referat wahrscheinlich gemacht. Über regelmäßige Schwankungen der Geburtenziffer vgl. Gmelin, Bevölkerungsbewegungen im Hällischen. Allgem. Stat. Arch. VI. Bd. S. 238.

[2]) Bresciani, Studi sulle variazioni slagionali die alcuni fenomeni demografici. Palermo 1912.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Es scheint immer längere Zeit ein erheblicher Knabenüberschuß zu herrschen, der sich dann wieder mehrere Jahrzehnte hindurch bis zum Mädchenüberschuß abschwächt. Besonders schwach ist das männliche Geschlecht in des Zeit von 1770—90 und 1850—80 vertreten, während am Schlusse der Jahrhunderts die Knaben auffallend überhandnehmen. Im ganzen ist überhaupt der Knabenüberschuß sehr groß, besonders weil es sich nur um Lebendgeborene handelt.

Es schwankt also das Geschlechtsverhältnis unter den Geborenen im Kirchspiel sehr bedeutend, stellt sich aber im Laufe der Zeit doch wieder auf die gleiche Zahl ein. Dabei weisen die Geburtenziffern eine regelmäßige Schwankung auf. Es muß sich also diese Regelmäßigkeit an der männlichen und weiblichen Geburtenzahl verschieden äußern.

Die männlichen und weiblichen Geburten sind gesondert genau in der gleichen Weise wie die Gesamtzahl der Geburten behandelt. Die Resultate sind für das männliche Geschlecht in der Kurve II, für das weibliche in der Kurve III dargestellt. Im allgemeinen halten sich beide Kurven an die Kurve I. Doch bringt die weibliche Kurve III die Regelmäßigkeit der Schwankungen noch mehr zum Ausdruck. Ganz gleichmäßig wechseln 25- und 30jährige Perioden. Die männliche Kurve II verläuft etwas unregelmäßiger. Mitunter scheint sich in ihre eine andere etwa 25jährige Periode anzudeuten. Jedenfalls haben die Abweichungen der Kurve I von der Regelmäßigkeit zur Hauptsache ihren Grund in den männlichen Geburten. Die größere Regelmäßigkeit beim weiblichen Geschlecht verdient deshalb besondere Hervorhebung, weil sie nicht nur bei den Geburten sondern in der ganzen demographischen Struktur und Entwicklung des Kirchspiels Münsterdorf immer wieder hervortritt.

Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

# Demographische Materialien.

## Die Entwicklung der Bevölkerung in den Kulturstaaten in dem ersten Jahrzehnt dieses Jahrhunderts.

### Mit einem Rückblick auf die bisherige Entwicklung.

(Fortsetzung.)

Von Dr. med. E. Roesle, Berlin.

### 5. Finland.

Dem Umstand, daß Finland bis zum Jahre 1809 zu Schweden gehörte, hat es dieses Land zu verdanken, daß es eine ebenso alte und vortreffliche Bevölkerungsstatistik besitzt wie Schweden. Schon zu der Zeit, als deutsche Feldprediger P. Süßmilch anfing, die Daten der Geborenen und Gestorbenen aus den Kirchenbüchern zu sammeln und sich vergeblich bemühte, auch die zugehörige Volkszahl ausfindig zu machen, hatte man in Schweden und Finland die Einrichtung getroffen, nicht nur vollständige Bevölkerungsregister aufzustellen, sondern auch genaue Listen über die Bewegung der Bevölkerung zu führen. Die Sammlung des gesamten Urmaterials für die Bevölkerungsstatistik lag — wie dies heute noch der Fall ist — in den Händen der Pfarrer. Dieses Urmaterial bildete bisher die Grundlage für die Volkszählungen.

Der Wert dieser Art der Erhebung liegt darin, daß alle Aufzeichnungen, wie z. B. das Alter der Bevölkerung, auf offiziellen Dokumenten und nicht wie in anderen Ländern auf den mehr oder minder zuverlässigen Angaben der Einwohner selbst beruhen. Eine solche Erhebung kann natürlich nur dort durchgeführt werden, wo auch die Wanderungsbewegung fortlaufend kontrolliert wird;

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

jedoch scheinen hierfür, wie wir noch sehen werden, in Finland keine so strengen Bestimmungen zu existieren wie in Schweden.

Die erste derartige Erhebung fand in Finland im Jahre 1750 statt und zwar wurde die Volkszahl nach dem Stande am 31. Dezember festgestellt. Dadurch daß von nun an die Bevölkerung jedes Kirchspiels von den Pfarrern fortgeschrieben wurde, wurde es erreicht, daß seit dieser Zeit die Volkszahl für jedes einzelne nachfolgende Jahr vorliegt. Eine Bearbeitung dieser Angaben hat jedoch nur in bestimmten Jahren stattgefunden und jede derartige Bearbeitung wird einer Volkszählung gleich erachtet. In den Jahren 1899—1909 erschien eine von dem finländischen Statistischen Zentralbureau bearbeitete umfangreiche Zusammenstellung der Hauptergebnisse der Bevölkerungsstatistik für die Jahre 1750—1890[1]), deren erster Band speziell dem Stand der Bevölkerung gewidmet ist. Daraus geht hervor, daß derartige Volkszählungen bis zum Jahre 1775 in 3jährigen, von da ab bis 1880 in 5jährigen und seither in 10jährigen Perioden veranstaltet wurden.

Da sich alle Angaben der finländischen Bevölkerungsstatistik auf die Bevölkerung nach dem jeweiligen Gebietsstand beziehen und dieser sich im Laufe der Zeit mehrmals geändert hat, so müssen wir zunächst diese Veränderungen und ihren Einfluß auf die Volkszahl feststellen. Die Angaben darüber sind, soweit sie aus der finländischen Statistik ersichtlich sind, in der folgenden Tabelle zusammengestellt.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Wie man aus dieser Tabelle ersieht, hat die Landfläche Finlands während der Jahre 1750—1910 um 97764 qkm, die Bevölkerung durch Einverleibung um ungefähr 200000 zugenommen. Wodurch die Zunahme des Gebietsstandes seit dem Jahre 1864 bedingt ist, konnte nicht festgestellt werden; vielleicht dürfte es sich nur um genauere Ausmessungen handeln.

Trotz der weltabgelegenen Lage und der Unbewohnbarkeit großer Gebiete ist jedoch in Finland die Bevölkerung verhältnismäßig stark gewachsen. Dabei ist freilich zu bedenken, daß auf dem Gebiete im Jahre 1750 nur 421537 Personen oder 1,8 pro qkm wohnten, die Raum genug hatten, um sich ungestört ausdehnen zu können. Von der starken Vermehrungstendenz des finländischen Volkes zeugt am besten die Tatsache, daß es

[1]) **Hufvuddragen af** Finlands Befolkningsstatistik för åren 1750—1890. 3 **Bände. Helsingfors** 1899, 1902 und 1909.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 1.

Die Veränderungen des Gebietsstandes Finlands in den Jahren 1750—1910.

| Jahre | Landfläche in qkm (ohne Wasserfläche) | Zunahme bzw. Abnahme (= —) in qkm | Bezeichnung des ein- bzw. ausverleibten Gebietes | Zahl der jeweiligen Bewohner |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1750 | 235 376 | — | — | — |
| 1773 | 282 355 | 46 979 | Einige Kirchspiele infolge der Grenzregulierung zwischen Åbo und Hernösands | Einige Tausende |
| 1809 | 300 535 | 18 180 | Einige Gebiete an der schwedischen Grenze laut Vertrag von Frederikshamn | 11 810 |
| 1811 | 331 958 | 31 423 | Alt-Finland (Gouvernement Wiborg) | 185 000 |
| 1864 | 331 944 | —14 | Gebiet der Mündung des Systerbäck an Rußland | Einige Hunderte |
| 1910 | 333 140 | 1 196 | ? | ? |

ihm bereits in der zweiten Hälfte des 18. Jahrhunderts gelungen ist, seine Volkszahl nahezu zu verdoppeln, also zu einer Zeit, in welcher die Bevölkerungsentwicklung in anderen europäischen Ländern noch sehr gering war. Während z. B. die Volkszahl des heutigen Schwedens in der Zeit von 1750—1800 von 1 780 678 auf 2 347 303, also um 566 625 oder 31,8 Proz. gestiegen ist, hat sich die Bevölkerung Finlands in der gleichen Zeit um 411 122 oder 97,5 Proz. vermehrt. Seit dem Jahre 1811, also nach der Einverleibung von Wiborg, hat sich die Bevölkerung Finlands bis zum Jahre 1912 sogar verdreifacht. Eine derartige rasche Entwicklung ihrer Bevölkerung haben nur wenige europäische Länder aufzuweisen. Im einzelnen war die bisherige Bevölkerungsentwicklung in Finland folgende.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Wie schon aus Tabelle Nr. 1 ersichtlich, ist die extreme Bevölkerungszunahme in dem Jahrzehnt 1811—1820 in der Hauptsache auf die Einverleibung Wiborgs zurückzuführen. Die eigentliche maximale relative Zunahme entfällt jedoch auf das letzte Jahrzehnt des 18. Jahrhunderts, in welchem sich neben einem hohen Geburtenüberschuß der größte Wanderungsgewinn ergab. In der

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 2.

Die Entwicklung der Bevölkerung in Finland nach dem jeweiligen Gebietsstand in den Jahren 1750 bis 1910 in Tausenden.

| Volkszählungsjahr (jeweils 31. XII.) | An- und abwesende Bevölkerung | Durchschnittliche jährliche Zunahme | | Einwohner pro qkm Landfläche |
|---|---|---|---|---|
| | | absolut | auf je 1 000 der mittleren Bevölkerung jeder Zählungsperiode | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1750 | 422 | — | — | 1,8 |
| 1760 | 491 | 7,0 | 15,2 | 2,1 |
| 1769 | 554 | 7,0 | 13,3 | 2,4 |
| 1780 | 664 | 10,0 | 16,4 | 2,4 |
| 1790 | 706 | 4,2 | 6,1 | 2,5 |
| 1800 | 833 | 12,7 | 16,5 | 2,9 |
| 1810 | 863 | 3,1 | 3,6 | 2,9 |
| 1820 | 1 178 | 31,4 | 30,8 | 3,5 |
| 1830 | 1 372 | 19,5 | 15,3 | 4,1 |
| 1840 | 1 446 | 7,4 | 5,2 | 4,4 |
| 1850 | 1 637 | 19,1 | 12,4 | 4,9 |
| 1860 | 1 747 | 11,0 | 6,5 | 5,3 |
| 1870 | 1 769 | 2,2 | 1,3 | 5,3 |
| 1880 | 2 061 | 29,2 | 15,3 | 6,2 |
| 1890 | 2 380 | 31,9 | 14,4 | 7,2 |
| 1900 | 2 713 | 33,2 | 13,1 | 8,2 |
| 1910 | 3 115 | 40,3 | 13,8 | 9,4 |

ersten Hälfte des vorigen Jahrhunderts zeichnet sich das 3. Jahrzehnt durch eine größere Bevölkerungszunahme aus, die sich jedoch hauptsächlich nur auf das Jahr 1830 beschränkte, in welchem Jahre angeblich eine Invasion von 25 202 Griechisch-Orthodoxen erfolgte. Die Perioden mit geringer Zunahme sind sämtlich durch große Ereignisse charakterisiert, und zwar die Periode 1780—1790 durch die Kriegsjahre 1788—1790, die Periode 1800—1810 durch die 4 Kriegsjahre 1805—1809 und das Seuchenjahr 1807, die Periode 1830—1840 durch die Cholerajahre 1833 und 1836, die Periode 1850—1860 durch die Kriegsjahre 1854 und 1855 und schließlich die Periode 1860—1870 durch die Mißernte im Jahre 1867 und die darauf folgende Hungersnot, Ruhr- und Fleckfieberepidemie im Jahre 1868. In dem letzteren Jahre hatte Finland die höchste bisher in einem europäischen Lande aufgezeichnete Sterbeziffer, nämlich 77,6 auf je 1 000 Einwohner, aufzuweisen, so daß die Volkszahl in der Zählungsperiode 1865—1870 sogar um 8,2 von je 1 000 der mittleren

Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Bevölkerung dieser Periode abgenommen hatte. Sonst hatte nur noch die Zählungsperiode 1805—1810 eine Bevölkerungsabnahme von 8,0 auf je 1000 der mittleren Bevölkerung aufzuweisen.

Da der Einfluß derartiger Ereignisse auf die Bevölkerungsentwicklung erst durch die Berechnung des Wachtumskoeffizienten der 5jährigen Zählungsperioden richtig zur Geltung kommt, so müssen wir auch diesen hier betrachten. Es betrug in Finland

| in den Volkszählungsperioden | die durchschnittl. jährliche Zunahme bzw. Abnahme (= --) auf je 1000 der mittleren Bevölkerung | | in den Volkszählungsperioden | die durchschnittl. jährliche Zunahme bzw. Abnahme (= —) auf je 1000 der mittleren Bevölkerung | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1880—1805 | 15,2 | 3,6 | 1840—1845 | 13,6 | 12,4 |
| 1805—1810 | — 8,0 | | 1845—1850 | 11,2 | |
| 1810—1815 | 47,5 | 30,8 | 1850—1855 | 6,2 | 6,5 |
| 1815—1820 | 14,3 | | 1855—1860 | 6,7 | |
| 1820—1825 | 13,4 | 15,3 | 1860—1865 | 10,8 | 1,3 |
| 1825—1830 | 17,2 | | 1865—1870 | — 8,2 | |
| 1830—1835 | 3,1 | 5,2 | 1870—1875 | 15,6 | 15,3 |
| 1835—1840 | 7,3 | | 1875—1880 | 14,9 | |

Danach bewegten sich die Schwankungen des 10jährigen Wachstumskoeffizienten in den angeführten Zählungsperioden zwischen 1,3 und 30,8, die des 5jährigen dagegen zwischen —8,2 und 47,5. Auch hier tritt wieder die Notwendigkeit kürzerer, 5jähriger Zählungsfristen deutlich zutage, denn durch die Berechnung der 10jährigen Wachstumskoeffizienten wird z. B. die Abnahme der Bevölkerung in den Perioden 1805—1810 und 1865—1870 vollkommen verschleiert. In Finland kommt allerdings die seit dem Jahre 1880 eingeführte Beschränkung auf 10jährige Zählungen jetzt nicht mehr besonders in Betracht, da für jedes einzelne Jahr die Volkszahl hinreichend genau festgestellt wird. Zu bemerken ist noch, daß die finländische Statistik nur die prozentuale Zunahme der Bevölkerung in den einzelnen Zählungsperioden im Verhältnis zur Anfangsbevölkerung berechnet, die gar kein richtiges Vergleichsbild von der Entwicklung des Wachstums der Bevölkerung geben kann.

Dank der gleichfalls bis in die Mitte des 18. Jahrhunderts zurückreichenden Statistik der Bevölkerungsbewegung ist es möglich, die Bevölkerungszunahme in Finland schon von dieser Zeit ab in ihre Faktoren zu zerlegen. Obgleich die von der finländischen Statistik angegebenen Geburtenüberschußziffern sich genau auf denselben Zeitraum wie die Volkszählungen beziehen, sind sie jedoch hier nicht ohne weiteres zu verwerten, da sie auf die durchschnittliche mittlere Bevölkerung der einzelnen 5- bzw.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

10jährigen Perioden und nicht wie die Bevölkerungzunahme in Tabelle Nr. 2 auf die mittlere Bevölkerung jeder Zählungsperiode berechnet sind. Gerade hier ist jedoch die genaueste Berechnung nötig, um auch zuverlässige Werte über die Wanderungsbewegung zu erhalten. Um die Unterschiede zwischen den Ergebnissen beider Berechnungsarten zu zeigen, sind in der nachstehenden Tabelle Nr. 3 beide Berechnungsarten angewandt worden.

Tabelle Nr. 3.

Die ursächlichen Faktoren der Bevölkerungszunahme in Finland in den Jahren 1751—1910.

| Zählungsperiode | Geburtenüberschuß auf je 1000 der | | Wanderungsgewinn bzw. Wanderungsverlust (= —) | Zunahme durch Gebietserweiterung | Tatsächliche Zunahme |
|---|---|---|---|---|---|
| | durchschnittl. mittleren Bevölkerung | mittleren Bevölkerung jeder Zählungsperiode | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung jeder Zählungsperiode | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1750—1760 | 15,8 | 15,7 | — 0,5 | — | 15,2 |
| 1760—1769 | 12,5 | 12,6 | 0,7 | — | 13,3 |
| 1769—1780 | 14,8 | 14,7 | . | . | 16,4 |
| 1780—1790 | 9,1 | 9,1 | — 3,0 | — | 6,1 |
| 1790—1800 | 13,7 | 13,7 | 2,8 | — | 16,5 |
| 1800—1810 | 4,4 | 4,5 | — 2,4 | 1,4 | 3,6 |
| 1810—1820 | 11,0 | 11,7 | 0,9 | 18,1 | 30,8 |
| 1820—1830 | 13,3 | 13,2 | 2,1 | — | 15,3 |
| 1830—1840 | 5,1 | 5,1 | 0,1 | — | 5,2 |
| 1840—1850 | 12,0 | 12,0 | 0,4 | — | 12,4 |
| 1850—1860 | 7,2 | 7,2 | — 0,7 | — | 6,5 |
| 1860—1870 | 2,2 | 2,2 | — 0,9 | — | 1,3 |
| 1870—1880 | 14,8 | 14,8 | 0,5 | — | 15,3 |
| 1880—1890 | 13,9 | 13,9 | 0,5 | — | 14,4 |
| 1890—1900 | 12,5 | 12,5 | 0,6 | — | 13,1 |
| 1900—1910 | 13,1 | 13,1 | 0,7 | — | 13,8 |

Wie diese Tabelle zeigt, hat Finland seine starke Bevölkerungszunahme hauptsächlich seinem hohen Geburtenüberschusse zu verdanken, dessen Höhe nur die oben erwähnten außerordentlichen Ereignisse in dem 1., 4. und 7. Jahrzehnt des vorigen Jahrhunderts zu beeinflussen vermochten. Die Zunahme durch Wanderungsgewinn war zwar nur selten bedeutend, doch ist es fast zu sehr auffallend, daß eine so große Zahl von Zählungsperioden sich durch eine solche auszeichnete.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die Entwicklung der Bevölkerung nach der Nationalität läßt sich in Finland eigentlich nur in der Zeit von 1865–1900 verfolgen, da im Jahre 1910 im Gegensatz zu den früheren Erhebungen nur eine Auszählung der anwesenden Bevölkerung nach der Muttersprache erfolgte und die Differenz zwischen der abwesenden und anwesenden Bevölkerung sehr groß — im Jahre 1910 genau 194 000 — ist. Diese große Differenz wird damit erklärt, daß zu der abwesenden Bevölkerung im Jahre 1910 alle diejenigen Personen gezählt wurden, welche seit längerer Zeit ihr Kirchspiel verlassen haben oder welche seit Beginn des Jahres 1906 nicht mehr daselbst gewohnt haben einschließlich ihrer Kinder. Hier stoßen wir anscheinend auf einen wunden Punkt der finländischen Kirchenregister, denn aus dieser Erklärung und der großen Zahl der abwesenden Personen geht ohne weiteres hervor, daß viele Personen, von denen man nicht weiß, wohin sie ausgewandert sind, in den Registern fortgeführt werden. Dadurch ist es auch erklärlich, daß die auf Grund der Steuerlisten ermittelte Volkszahl am 1. I. 1911 um 137 823 geringer ist als die zu gleicher Zeit festgestellte Zahl der an- und abwesenden Bevölkerung auf Grund der Kirchenregister, da in ersterer Zahl die tatsächlich Ausgewanderten nicht inbegriffen sind. Demnach dürfte die Volkszahl in Finland zu hoch angegeben sein. Dieser Umstand hat bereits Sundbärg[1]) veranlaßt, die Ergebnisse der Volkszählungen in Finland einer Korrektur zu unterziehen, indem er einen bestimmten Teil der abwesenden Bevölkerung in Abzug brachte. Nach ihm betrug die Bevölkerung Finlands im Jahre 1890 2350000 anstatt 2380000 und im Jahre 1900 2625000 anstatt 2713000.

Aus diesen Gründen muß es daher fraglich erscheinen, ob wirklich die schwedisch sprechende Bevölkerung während der letzten Zählungsperiode abgenommen hat. Im Verhältnis zur Gesamtbevölkerung hat diese allerdings schon seit dem Jahre 1880 beständig abgenommen, wie die nachstehende Tabelle zeigt.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Wie man sieht, hat nur der Anteil der finnisch sprechenden Bevölkerung ständig zugenommen. Die schwedische Bevölkerung bildet nur noch einen größeren Bestandteil der Bevölkerung der Städte, doch ist auch hier ihr Anteil von 38,2 Proz. im Jahre 1880 auf 26,6 Proz. im Jahre 1910 gesunken.

Die Zahl der Städte ist von 23 im Jahre 1800 auf 38 im

---

[1]) Sundbärg, G., Aperçus statistiques internationaux. Vol. XI, S. 56.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 4.

Die Entwicklung der Bevölkerung nach der Muttersprache in Finland in den Jahren 1865—1910.

| Muttersprache | Gesamtbevölkerung in Tausenden in den Jahen | | | | Anwesende Bevölkerung in Taus. i. J. 1910 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1865 | 1880 | 1890 | 1900 | |
| Finnisch | 1 580,0 | 1 756,4 | 2 048,5 | 2 353,0 | 2 565,7 |
| Schwedisch | 256,0 | 294,9 | 322,6 | 349,7 | 344,4 |
| Russisch | 4,0 | 4,2 | 5,8 | 5,9 | 7,3 |
| Deutsch | 1,2 | 1,7 | 1,7 | 1,9 | 1,8 |
| Andere Sprache | 2.0 | 3,6 | 1,5 | 2,0 | 2,0 |
| Zusammen | 1 843,2 | 2 060,8 | 2 380,1 | 2 712,6 | 2 921,2 |
| | In Prozenten | | | | |
| Finnisch | 85,72 | 85,29 | 86,07 | 86,75 | 87,83 |
| Schwedisch | 13,89 | 14,32 | 13,56 | 12,89 | 11,79 |
| Russisch | 0,22 | 0,20 | 0,24 | 0,22 | 0,25 |
| Deutsch | 0,06 | 0,08 | 0,07 | 0,07 | 0,06 |
| Andere Sprache | 0,11 | 0,11 | 0,06 | 0,07 | 0,07 |
| Zusammen | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

Jahre 1910 angewachsen, ihre Bevölkerung in der gleichen Zeit von 46 604 auf 456 873. Unter diesen 38 Städten befinden sich sieben, deren Einwohnerzahl im Jahre 1910 weniger als 2000 betrug. Trotz des verhältnismäßig starken Anwachsens der städtischen Bevölkerung ist jedoch ihr Anteil an der Gesamtbevölkerung noch sehr gering; denn derselbe ist von 5,6 Proz. im Jahre 1800 nur auf 14,7 im Jahre 1910 gestiegen.

Da Finland eines der wenigen Länder ist, in welchen auch die Stadt- und Landbevölkerung nach dem Geschlecht ausgezählt wird, so läßt sich hier das Geschlechtsverhältnis beider Bevölkerungskategorien verfolgen. Der zur Zeit der Kriege und der großen Wanderungen beständig schwankende Frauenüberschuß hat sich seit dem Jahre 1810 fortgesetzt vermindert; er betrug im Jahre 1910 nur noch 21 809 oder 1014 Frauen auf je 1000 Männer. Naturgemäß war der Frauenüberschuß mit der einzigen Ausnahme im Jahre 1850 infolge der größeren Sterblichkeit der Männer in den Städten und des Fehlens einer Militärbevölkerung bei der Stadtbevölkerung am größten, doch läßt sich dafür kein Grund finden, daß sich der Frauenüberschuß auf dem Lande mit dem Jahre 1904 plötzlich in einen noch jetzt anhalten-



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

den Männerüberschuß verwandelte. Es wurden nämlich im Jahre 1910 in Finland gezählt

| | in den Städten | auf dem Lande |
|---|---|---|
| Männer | 210 645 | 1 336 049 |
| Frauen | 246 228 | 1 322 275 |
| Auf 1000 Männer Frauen | 1 169 | 997 |

Vielleicht hängt diese Erscheinung damit zusammen, daß das weibliche Geschlecht stärker an dem Wanderungsverlust der Landbevölkerung beteiligt war als das männliche. Im Jahre 1910 z. B. betrug derselbe für das weibliche Geschlecht 3580, für das männliche dagegen nur 2054[1]).

Die Einwohnerzahl in den einer Volkszählung nachfolgenden Jahren wird in Finland in der Weise gewonnen, daß die auf Grund der Kirchenregister unter Berücksichtigung des jährlichen Geburtenüberschusses und der Wanderungsbilanz festgestellte Bevölkerungszunahme der Einwohnerzahl vom Schlusse des vorhergehenden Jahres zugezählt wird. Die Ergebnisse für jedes Jahr werden in der Befolkningsstatistik in einer Tabelle über die Bevölkerungsbewegung in jedem einzelnen Kirchspiel veröffentlicht. Es ist daher von großem statistischen Interesse, zu prüfen, inwieweit die auf diese Weise festgestellte Bevölkerungszunahme mit der sich am Schluß einer Zählungsperiode ergebenden tatsächlichen Zunahme übereinstimmt. Die Prüfung dieser Angaben innerhalb der letzten Zählungsperiode soll zugleich Aufschluß über die Entwicklung der Bevölkerung in dem letzten Jahrzehnt geben.

Nach den Ergebnissen der beiden letzten Volkszählungen war die Bevölkerungszunahme in Finland folgende:

| | |
|---|---|
| Bevölkerung am 31. XII. 1910 | 3 115 197 |
| Bevölkerung am 31. XII. 1900 | 2 712 562 |
| Tatsächliche Bevölkerungszunahme | 402 635 |
| Zunahme durch Geburtenüberschuß | 381 938 |
| Zunahme durch Wanderungsgewinn | 20 697 |

Vergleicht man mit der hier festgestellten tatsächlichen Bevölkerungszunahme die Angaben der Kirchenregister, nach denen dieselbe in den Jahren 1901–1910 zusammen 389 393 betrug, so ergibt sich eine Differenz von nur 13 242. Diese geringe Differenz hätte an und für sich nur wenig zu bedeuten, wenn nicht die vorhin erwähnte Zahl der abwesenden Personen im Jahre 1910 so auffallend hoch gewesen wäre. Angesichts dieses Umstands muß man zum mindesten die Frage aufwerfen, ob man überhaupt

[1]) Statistisk Årsbok för Finland 1912. S. 74.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

berechtigt ist, einen Wanderungsgewinn anzunehmen. Ganz unverständlich aber muß es erscheinen, daß das Statistische Zentralbureau auf diesen Punkt gar nicht eingeht, sondern vielmehr seine alljährlichen Angaben über die Bevölkerung am Ende der Jahre 1901—1909 nur dahin revidiert, daß die obige Differenz von rund 13 000 ausgeglichen wird. Auch die Art und Weise der Verteilung dieser Differenz auf den angeblichen Wanderungsgewinn ist unverständlich. Daher müssen wir uns mit der Anführung der revidierten Werte begnügen, worüber die Tabelle Nr. 6 Aufschluß gibt.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Wie man aus dem Vergleich der Rubriken 2, 6 und 7 ersieht, scheint die Wanderungsbewegung in der zweiten Hälfte dieser Zählungsperiode von den Kirchenregistern etwas vollständiger erfaßt worden zu sein. Der absolute Geburtenüberschuß selbst scheint noch immer im Ansteigen begriffen zu sein, denn gerade die beiden letzten Jahre ergaben die bisher höchsten Werte. Wie man weiter sieht, vergrößert sich die Differenz zwischen der vorläufigen und definitiven Bevölkerungszahl vom Jahre 1902 an bis zum Jahre 1910 immer mehr und erreicht im Jahre 1910 gerade 13 300, um welche Summe, wie schon erwähnt, die tatsächliche Bevölkerungszunahme nach den Kirchenregistern hinter der auf Grund der Volkszählungsergebnisse festgestellten Zunahme zurückgeblieben ist. Solange jedoch die Kirchenregister keinen Aufschluß über den Verbleib der abwesenden Bevölkerung geben können, müßten alle noch so sorgfältigen Berechnungen des Statistischen Zentralbureaus über die Bevölkerungszunahme in Finland als zu hoch angesehen werden.

Für die Verwertung der finländischen Medizinalstatistik ist es außerdem noch nötig, die Entwicklung der Bevölkerung in den Städten kennen zu lernen, da über diese eine besondere Statistik von seiten der Medizinalverwaltung aufgemacht wird. Dieselbe erstreckt sich auf sämtliche Städte, deren Zahl von anfangs 37 auf 38 durch Verleihung des Stadtprivilegs an die Gemeinde Lahti im Jahre 1905 angestiegen ist. Wie das Statistische Zentralbureau, so gibt auch die Medizinalverwaltung in ihren alljährlichen Berichten [1]) die Einwohnerzahl am Schlusse des Jahres für jede Stadt an, doch überläßt sie es dem Benutzer dieser Statistik, die Summe der Einwohner aller Städte selbst zu berechnen. Da es zu den größten statistischen Seltenheiten gehört, daß derartige

[1]) Lääkintölaitos. Lääkintohallituksen kertomus. (Medizinalarbeiten. Berichte der Medizinalverwaltung.) Siehe Besprechung dieses Werkes im 9. Bande dieses Archivs.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. 5.

## Die jährliche Entwicklung der Bevölkerung in Finland in den Jahren 1901—1910 in Tausenden.

| Jahre | Tatsächliche Zunahme nach den Kirchenregistern | Vorläufige | Definitive | Tatsächliche Zunahme auf Grund der definitiven Angabe | Zunahme durch | | Mittlere Bevölkerung auf Grund der | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Angaben über die Bevölkerung am Ende jedes Jahres | | | Geburtenüberschuß | Wanderungsgewinn | vorläufigen | definitiven |
| | | | | | | | Angaben über die Bevölkerung am Ende jedes Jahres | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1900 | — | 2 712,6 | 2 712,6 | — | — | — | — | — |
| 1901 | 32,4 | 2 745,0 | 2 746,3 | 33,7 | 32,4 | 1,3 | 2 729 | 2 729 |
| 1902 | 36,1 | 2 781,0 | 2 783,7 | 37,4 | 36,1 | 1,3 | 2 763 | 2 765 |
| 1903 | 35,3 | 2 816,3 | 2 820,3 | 36,6 | 35,1 | 1,5 | 2 799 | 2 802 |
| 1904 | 40,7 | 2 857,0 | 2 862,3 | 42,0 | 40,0 | 2,0 | 2 837 | 2 841 |
| 1905 | 35,1 | 2 892,1 | 2 898,7 | 36,4 | 35,1 | 1,3 | 2 875 | 2 881 |
| 1906 | 41,8 | 2 933,9 | 2 941,8 | 43,1 | 40,5 | 2,6 | 2 913 | 2 920 |
| 1907 | 40,9 | 2 974,8 | 2 984,1 | 42,3 | 39,4 | 2,9 | 2 954 | 2 963 |
| 1908 | 38,0 | 3 012,8 | 3 023,4 | 39,3 | 36,8 | 2,5 | 2 994 | 3 004 |
| 1909 | 46,5 | 3 059,3 | 3 071,2 | 47,8 | 44,4 | 3,4 | 3 036 | 3 047 |
| 1910 | 42,6 | 3 101,9 | 3 115,2 | 44,0 | 42,0 | 2,0 | 3 093 | 3 093 |
| 1901—05 | 35,9 | 2 818,3 | 2 822,3 | 37,2 | 35,7 | 1,5 | 2 801 | 2 804 |
| 1906—10 | 42,0 | 3 016,5 | 3 027,1 | 43,3 | 40,6 | 2,7 | 2 998 | 3 005 |
| 1901—10 | 38,9 | 2 917,4 | 2 924,7 | 40,3 | 3,82 | 2,1 | 2 899 | 2 905 |

Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Digitized by Google
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Angaben zweier Behörden miteinander übereinstimmen, so kann man dies auch nicht in diesem Falle erwarten. Die Unterschiede zwischen den Angaben beider Behörden sind in der Hauptsache dadurch bedingt, daß in dem Medizinalbericht für die Stadt Helsingfors nicht, wie für die übrigen Städte, die Bevölkerung am Ende des Jahres, sondern die mittlere Bevölkerung evangelisch-lutherischer Konfession angegeben wird. Da aus dem Medizinalbericht nicht zu ersehen ist, woher die Angaben stammen und wie sie berechnet sind, so tut man gut, wenn man auch hier die Angaben des Statistischen Zentralbureaus allein verwertet.

Auf Grund der Angaben der beiden finländischen Quellenwerke ist die folgende Tabelle Nr. 7 aufgestellt worden.

Tabelle Nr. 7.

Die Entwicklung der Bevölkerung in den Städten Finlands in den Jahren 1901—1910 in Tausenden.

| Jahr | Bevölkerung am Ende jedes Jahres nach den Angaben | | Zunahme durch | | Tatsächliche Zunahme | Zunahme nach den Kirchenregistern | Mittlere Bevölkerung berechnet nach den Angaben in Rubrik 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | der Medizinalverwaltung | des Statistischen Zentralbureaus | Geburtenüberschuß | Wanderungsgewinn | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1900 | . | 328,9 | . | . | . | . | . |
| 1901 | . | 339,6 | 3,4 | 7,3 | 10,7 | 9,5 | 334,3 |
| 1902 | 345,4 | 348,6 | 4,3 | 4,7 | 9,0 | 10,5 | 344,1 |
| 1903 | 366,7 | 358,5 | 4,2 | 5,7 | 9,9 | 11,3 | 353,6 |
| 1904 | 369,5 | 369,3 | 4,4 | 6,4 | 10,8 | 12,9 | 363,9 |
| 1905 | 378,9 | 381,6 | 3,9 | 5,4 | 12,3 [1]) | 12,0 | 375,5 |
| 1906 | 389,9 | 393,0 | 4,3 | 7,1 | 11,4 | 15,0 | 387,3 |
| 1907 | 414,0 | 407,4 | 4,4 | 10,0 | 14,4 | 14,3 | 400,2 |
| 1908 | 420,8 | 421,2 | 4,4 | 9,4 | 13,8 | 13,5 | 414,3 |
| 1909 | 432,0 | 434,0 | 5,1 | 7,7 | 12,8 | 12,5 | 427,6 |
| 1910 | 449,2 | 446,0 | 5,2 | 6,8 | 12,0 | 11,4 | 440,0 |

Die in Rubrik 3 mitgeteilten Zahlen stellen die definitiven, nach Abschluß der Zählungsperiode 1900—1910 ermittelten Werte dar, die zum ersten Male in dem Jahrgang 1912 des Statistisk Årsbok angegeben sind. Von diesen weichen die in den vorher-

[1]) Einschließlich der im Jahre 1905 zur Stadt erhobenen Gemeinde Lahti mit 3000 Einwohnern.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

gehenden Jahrgängen angegebenen Zahlen etwas ab, woraus sich auch die verschiedenen Angaben über die tatsächliche Bevölkerungszunahme in den Rubriken 6 und 7 erklären. Aus der geringen Differenz dieser Angaben könnte man schließen, daß in den Städten die Bevölkerungszunahme von den Kirchenregistern genauer erfaßt wird als auf dem Lande, doch muß auch hier bedacht werden, daß die Angaben über die Einwohnerzahl infolge der Zuzählung der abwesenden Bevölkerung zu hoch gegriffen sind; denn von der letzteren entfielen im Jahre 1910 allein 30 012 auf die Städte.

Wie wir gesehen haben, hat sich in Finland in den letzten 160 Jahren nicht nur der Gebietsstand sondern auch die Bevölkerung stark vergrößert. Die starke Zunahme der letzteren war in der Hauptsache durch einen schon in den frühesten Zählungsperioden hohen Geburtenüberschuß bedingt, der nur in den kritischen Jahren eine Einbuße erlitt. Der Wanderungsverlust beschränkte sich auf einige wenige Zählungsperioden, ohne jemals eine beträchtliche Bedeutung zu erlangen. Allerdings war auch die Zunahme durch Wanderungsgewinn nur selten von Bedeutung. Letzterer muß in den 3 jüngsten Zählungsperioden sogar in Frage gestellt werden, da in Finland neben der anwesenden Bevölkerung auch die abwesende erhoben wird, von welch letzterer es nicht möglich ist, die Ausgewanderten von den nur vorübergehend Abwesenden auszuscheiden. Daher muß auch die Volkszahl in Finland höher erscheinen, als sie in Wirklichkeit in den letzten 3 Jahrzehnten war.

## 6. Frankreich.

Der Gedanke, Volkszählungen zu veranstalten, hatte sich in Frankreich schon während der Revolutionszeit Bahn gebrochen. In dem Jahre VIII ordnete ein ministerielles Zirkular an, daß die Präfekten gehalten sein sollen, alle fünf Jahre detaillierte Ausweise über die Volkszahl in den von ihnen verwalteten Gebieten einzusenden. Auf Grund der erstmalig gelieferten Ausweise wurde die Volkszahl für den 1. Januar 1801 festgestellt. Wie leicht erklärlich, war diese erste Erhebung noch sehr unvollständig. Dies wurde offenbar, als auch das Ergebnis der zweiten Volkszählung im Jahre 1806 vorlag, nach welchem sich die Bevölkerung von 27 349 003 auf 29 107 420 vermehrt haben sollte, und zwar ohne Berücksichtigung der vorübergehenden Gebietserweiterung während dieser Zeit. Aus diesem Grunde wurden alle offensichtlichen Aus-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

lassungen bei der Zählung im Jahre 1801 nachgetragen, so daß sich hierdurch die Volkszahl in diesem Jahre auf 27 445 297 erhöhte. Da auch diese Zahl als unvollständig angesehen werden muß, so muß von der Berechnung der Bevölkerungszunahme während der ersten Zählungsperiode Abstand genommen werden.

Noch weniger Wert als der ersten Volkszählung im Jahre 1801 kommt den häufig in der statistischen Literatur zitierten Angaben über die Volkszahl im 18. Jahrhundert zu, da sie sämtlich nur auf Schätzungen beruhen. Diese Angaben müssen daher hier unberücksichtigt bleiben.

Bei dem zeitlichen Vergleich der Bevölkerungsentwicklung in Frankreich ist zunächst zu beachten, daß auf deren Gestaltung im letzten Jahrhundert wichtige Gebietsveränderungen eingewirkt haben. Von den Neuerwerbungen in den Jahren 1801 bis 1812 kann hier abgesehen werden, da hierauf Frankreich bereits in den Jahren 1814 und 1815 gemäß der beiden Pariser Verträge Verzicht leisten mußte und dieselben überhaupt nicht in der französischen Statistik erscheinen. Nur soviel sei bemerkt, daß das Französische Reich zurzeit seiner größten Machtentfaltung im Jahre 1812 748 000 qkm mit einer Bevölkerung von ca. 42 300 000 Seelen umfaßte. Vom Jahre 1815 bis 1860 ist der Gebietsstand unverändert geblieben, doch existieren darüber verschiedene Angaben in den Publikationen der einzelnen Ministerien. Dies ist damit zu erklären, daß zu jener die Landesausmessung in Frankreich noch gar nicht vollendet war. Die amtliche Statistik gibt den damaligen Gebietsstand mit 530 285 qkm an. Dieses Gebiet wurde im Jahre 1860 durch die Erwerbung von Savoyen und Nizza um 13 270 qkm erweitert, im Jahre 1871 dagegen infolge des Verlustes von Elsaß-Lothringen um 14 517 qkm vermindert. Dazu kam noch im Jahre 1861 die Erwerbung von Mentone und im Jahre 1862 die Erwerbung eines Gebietsteiles der Schweiz infolge einer Grenzregulierung. Erst seit dem Jahre 1872 sind einheitliche Angaben über den bis jetzt unveränderten Gebietsstand vorhanden, der seitdem einschließlich der Wasserflächen 536 463 qkm beträgt und damit nur wenige Tausende qkm kleiner ist als derjenige des Deutschen Reichs.

Demnach muß auch bei der Betrachtung der Bevölkerungsentwicklung unterschieden werden zwischen der Bevölkerung nach dem jeweiligen und derjenigen nach dem gegenwärtigen Gebietsstand. Da in Frankreich bis zum Jahre 1876 nur die population légale d. h. die ansässige Bevölkerung

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

und erst seit dem Jahre 1886 außer dieser auch die population présente d. h. die ortsanwesende Bevölkerung ausgezählt wurde, so macht sich seit dieser Zeit noch eine weitere Unterscheidung nötig.

Tabelle Nr. 1.

Die Entwicklung der Bevölkerung in Frankreich nach dem jeweiligen Gebietsstand in den Jahren 1801—1910 in Tausenden.

| Volkszählungsdatum | Ansässige Bevölkerung | Durchschnittliche jährliche Zunahme bzw. Abnahme (= —) | | Bemerkung |
|---|---|---|---|---|
| | | absolut | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung jeder Zählungsperiode | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1801 (1. I.) | 27 349 | . | . | Unvollständige Zählung |
| 1806 (I.) | 29 107 | . | . | ohne die Gebietserweiterung i. d. J. 1801—1805 |
| 1821 (VIII.) | 30 462 | 86,5 | 2,9 | |
| 1831 (V.—VI.) | 32 569 | 226,4 | 6,8 | |
| 1836 (V.—VI.) | 33 541 | 194,3 | 5,9 | |
| 1841 (V.—VI.) | 34 230 | 137,9 | 4,1 | |
| 1846 (VI.) | 35 401 | 230,5 | 6,7 | |
| 1851 (1. VII.) | 35 783 | 76,3 | 2,1 | |
| 1856 (1. VII.) | 36 039 | 51,2 | 1,4 | |
| 1861 (V.—VI.) | 37 386 | 273,9 | 7,4 | ohne Gebietserweiterung: 3,7 ohne Gebietsverlust: — 1,8 |
| 1866 (IV.—V.) | 38 067 | 138,5 | 3,6 | |
| 1872 (IV.—V.) | 36 103 | — 392,8 | — 8,8 | |
| 1876 (XII.) | 36 906 | 175,2 | 4,8 | |
| 1881 (17. XII.) | 37 672 | 152,0 | 4,1 | |
| 1886 (30. V.) | 38 219 | 122,7 | 3,2 | |
| 1891 (12. IV.) | 38 343 | 25,4 | 0,7 | |
| 1896 (29. III.) | 38 517 | 35,3 | 0,9 | |
| 1901 (24. III.) | 38 962 | 88,9 | 2,3 | |
| 1906 (24. III.) | 39 252 | 58,1 | 1,5 | |
| 1911 (5. III.) | 39 602 | 69,9 | 1,8 | |

In rechnerischer Hinsicht ist zunächst zu bemerken, daß infolge des jeweiligen ungleichen und oft unbestimmten Volkszählungsdatums die Berechnung der durchschnittlichen jährlichen Bevölkerungszunahme mit Schwierigkeiten verknüpft ist. Darauf dürfte es zurückzuführen sein, daß die Angaben über das relative Bevölkerungswachstum in Frankreich selbst in den statistischen Quellenwerken nicht immer übereinstimmen. Selbst die Angaben der französischen Statistik für einige Zählungsperioden weichen von den obigen etwas ab; für die Periode 1866—1872 sind jene sogar um 2 Zehntel zu niedrig.

Wie wichtig es ist, neben dem jährlichen Wachstumskoeffi-

Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

zienten auch dessen absoluten Wert zu kennen, kommt hier besonders deutlich zum Vorschein. Leider wird jedoch gerade dieser Wert auch in anderen Ländern fast in keinem Quellenwerke angegeben, obgleich man doch erst bei gleichzeitiger Betrachtung der absoluten Zunahme eine richtige Vorstellung von der Bedeutung des Wachstumskoeffizienten erhält, denn nicht relative, sondern absolute Zahlen regieren die Welt.

Wie aus obiger Tabelle weiter hervorgeht, hatte Frankreich bisher nur in der Zählungsperiode 1866—1872 eine Abnahme seiner Bevölkerung erfahren, die jedoch nicht nur allein durch die Abtretung Elsaß-Lothringens, sondern auch durch die großen Volksverluste infolge des Krieges 1871/72 und der gleichzeitig herrschenden Pockenepidemie bedingt war. Es währte ungefähr zwei Jahrzehnte, bis der Bevölkerungsstand vor dem Kriege wieder erreicht war.

Sieht man von der Gebietserweiterung im Jahre 1860 ab, so war die absolute durchschnittliche jährliche Bevölkerungszunahme mit 230 472 in der Zählungsperiode 1841—1846 am höchsten. Diesem Maximum steht ein Minimum von nur 25 440 in der Zählungsperiode 1886—1891 gegenüber, das durch einen geringen Geburtenüberschuß und gleichzeitigen Wanderungsverlust bedingt war.

Um den Einfluß der Bevölkerungsbewegung allein auf die Bevölkerungsentwicklung ersehen zu können, ist es, wie schon gesagt, nötig, die Volkszahl und ihre Zunahme in Frankreich nach dessen gegenwärtigem Gebietsstand bei jeder Volkszählung zu bestimmen. Dieser Aufgabe hat sich zwar die französische Statistik [1]) selbst unterzogen, ohne jedoch auch das Wachstum dieser Bevölkerung festzustellen. Das Ergebnis der hierdurch nötigen Berechnung ist in der folgenden Tabelle mitgeteilt:

(Tabelle Nr. 2 siehe nächste Seite.)

Daraus ersieht man, daß die Volkszahl Frankreichs nur um 9 731 000 oder um ein Drittel der Anfangsbevölkerung in den 90 Jahren 1821—1911 zugenommen und die Verlangsamung der Zunahme bereits mit Beginn der zweiten Hälfte des vorigen Jahrhunderts eingesetzt hat. Nur in den 3 auf den Krieg 1870/71 folgenden Zählungsperioden hatte Frankreich noch eine nennenswerte Bevölkerungszunahme aufzuweisen.

Die erste bedeutende Verminderung der Bevölkerungs-

---

[1]) Statistique générale de la France. Résultats statistiques du recensement général de la population 1911. Tome I, 1e partie.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 2.

Die Entwicklung der Bevölkerung in Frankreich nach dem gegenwärtigen Gebietsstand in den Jahren 1821—1911 in Tausenden.

| Volkszählungsjahr | Ansässige Bevölkerung | Durchschnittliche jährliche Zunahme bzw. Abnahme (—) | | Einwohner pro qkm |
|---|---|---|---|---|
| | | absolut | auf je 1000 der mittl. Bevölkerung jeder Zählungsperiode | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1821 | 29 871 | . | . | 55,6 |
| 1831 | 31 788 | 196,7 | 6,4 | 59,2 |
| 1836 | 32 760 | 194,4 | 6,0 | 61,0 |
| 1841 | 33 401 | 128,1 | 3,9 | 62,2 |
| 1846 | 34 547 | 225,4 | 6,6 | 64,4 |
| 1851 | 34 902 | 71,0 | 2,0 | 65,0 |
| 1856 | 35 174 | 54,4 | 1,5 | 65,5 |
| 1861 | 35 835 | 134,4 | 3,8 | 66,8 |
| 1866 | 36 485 | 132,3 | 3,6 | 68,1 |
| 1872 | 36 103 | — 63,7 | — 1,8 | 67,3 |
| 1876 | 36 906 | 175,2 | 4,8 | 68,8 |
| 1881 | 37 672 | 152,0 | 4,1 | 70,2 |
| 1886 | 38 219 | 122,7 | 3,2 | 71,2 |
| 1891 | 38 343 | 25,4 | 0,7 | 71,4 |
| 1896 | 38 517 | 35,3 | 0,9 | 71,8 |
| 1901 | 38 962 | 88,9 | 2,3 | 72,6 |
| 1906 | 39 252 | 58,1 | 1,5 | 73,2 |
| 1911 | 39 602 | 69,9 | 1,8 | 73,8 |

zunahme in der Periode 1846—1851 war bedingt durch die große Choleraepidemie im Jahre 1849, die 100 110 Menschen das Leben kostete. Noch größer waren die Verluste durch diese Seuche im Jahre 1854, in welchem 145 541 Menschen an der Cholera starben. Zu dieser Zeit begann auch der Krimkrieg, welcher der französischen Armee einen Verlust von über 150 000 Mann verursachte. Infolgedessen stieg in den Jahren 1854 und 1855 die Zahl der Sterbefälle über die der Geburten an, wodurch sich die Bevölkerungszunahme in der Zählungsperiode 1851—1856 noch mehr verminderte als in der vorhergehenden. Das gleiche war in den Kriegsjahren 1871 und 1872 der Fall, jedoch in dem Maße, daß die Volkszahl sogar in der Zählungsperiode 1866—1872 abgenommen hat.

Noch größere Schwierigkeiten als der Berechnung der durchschnittlichen jährlichen Bevölkerungszunahme bieten sich der Bestimmung des Einflusses des Geburtenüberschusses

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

und der Wanderungsbewegung auf dieselbe während der einzelnen Zählungsperioden dar, da sich die Höhe des Geburtenüberschusses innerhalb der ungleich langen Zählungsperioden erst seit Beginn der Auszählung der Geburten und Sterbefälle nach Monaten einigermaßen genau feststellen läßt. Daher konnte die französische Statistik erst seit der Periode 1881—1886 zur Bestimmung dieses Einflusses schreiten, so daß man wenigstens seit dieser Zeit auch über jene beiden Faktoren der Bevölkerungzunahme Aufschluß erhält. Nach diesen Angaben betrug

| in den Volkszählungsperioden | die Zunahme durch Geburtenüberschuß: absolut i. Tausenden | die Zunahme durch Geburtenüberschuß: durchschnittlich jährlich auf je 1000 der mittleren Bevölkerung | durch Wanderungsgewinn: absolut i. Tausenden | durch Wanderungsgewinn: durchschnittlich jährlich auf je 1000 der mittleren Bevölkerung | die durchschnittliche jährliche Abnahme durch Wanderungsverlust: absolut i. Tausenden | die durchschnittliche jährliche Abnahme durch Wanderungsverlust: durchschnittlich jährlich auf je 1000 der mittleren Bevölkerung |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1881—1886 | 376,5 | 2,3 | 170,4 | 0,9 | | |
| 1886—1891 | 161,6 | 0,5 | — | — | 37,5 | 0,2 |
| 1891—1896 | 41,6 | 0,2 | 132,8 | 0,7 | — | — |
| 1896—1901 | 220,0 | 1,1 | 224,6 | 1,2 | — | — |
| 1901—1906 | 325,4 | 1,3 | — | — | 35,1 | 0,2 |
| 1906—1911 | 102,0 | 0,5 | 248,0 | 1,3 | — | — |

Daraus kann man ersehen, daß in den letzten 6 Zählungsperioden nur zweimal ein ganz unbedeutender Wanderungsverlust, dagegen viermal ein Wanderungsgewinn zu verzeichnen war, welch letzterer in 3 Perioden sogar höher war als die Zunahme durch Geburtenüberschuß. Faßt man die Bevölkerungsbilanz in diesen 6 letzten Zählungsperioden zusammen, so ergibt sich, daß in der Zeit vom 18. XII. 1881 bis zum 5. III. 1911 insgesamt betragen hat

| | |
|---|---|
| die Zunahme durch Geburtenüberschuß | 1227000 |
| die Zunahme durch Wanderungsgewinn | 776000 |
| die Abnahme durch Wanderungsverlust | 73000 |
| die tatsächliche Bevölkerungszunahme | 1930000. |

Danach war also der Wanderungsgewinn etwas mehr als zehnmal so groß wie der Wanderungsverlust, während der Geburtenüberschuß 63 Proz. der tatsächlichen Bevölkerungszunahme ausmachte.

Verteilt man nun die tatsächliche Bevölkerungszunahme in den letzten 6 Zählungsperioden auf die Stadt- und Landbevölkerung, so ergibt sich, daß die erstere um 4328000 zugenommen, die letztere dagegen um 2398000 abgenommen hat; denn es betrug die Zahl der Einwohner in Tausenden

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| | i. J. 1881 | i. J. 1911 | Differenz |
|---|---|---|---|
| in den Gemeinden mit mehr als 2000 Einw. | 13097 | 17425 | +4328 |
| „ „ „ „ 2000 u. weniger „ | 24575 | 22177 | —2398 |
| in Frankreich | 37671 | 39602 | +1930 |

Ein derartiger zeitlicher Vergleich ist in Frankreich deshalb viel zulässiger als in anderen Ländern, weil die Zunahme der Bevölkerung in den Gemeinden mit mehr als 2 000 Einwohnern infolge des Aufrückens von Gemeinden mit 2 000 und weniger Einwohnern in die städtische Ortsgrößenklasse dadurch ausgeglichen wurde, daß während dieser Zeit weit mehr Gemeinden dieser Ortsgrößenklasse in die ländliche herabgerückt sind. Daher kommt es, daß die Zahl der Gemeinden mit mehr als 2 000 Einwohnern abgenommen hat, und zwar von 2 781 im Jahre 1886 auf 2 722 im Jahre 1906.

Trotz der beständigen Zunahme der Bevölkerung in der Gesamtheit der Gemeinden mit mehr als 2 000 Einwohnern auf Kosten der Landbevölkerung ist letztere noch immer zahlreicher als erstere. Der Grund hierfür liegt natürlich nur darin, daß die Bevölkerung der Gemeinden mit mehr als 2 000 Einwohnern verhältnismäßig nur langsam gewachsen ist; denn seit Beginn dieser Auszählung im Jahre 1846 hat sie sich bis zum Jahre 1911 erst verdoppelt. Ganz korrekt ist jedoch dieser zeitliche Vergleich nicht, da sich diese Auszählung nur auf die Bevölkerung nach dem jeweiligen Gebietsstand bezieht.

Eine der auffallendsten Erscheinungen der neuzeitlichen Bevölkerungsentwicklung Frankreichs ist die beständige Zunahme des Frauenüberschusses. Da Frankreich kein Auswanderungsland ist, so käme als Erklärung hierfür entweder eine Mehreinwanderung des weiblichen Geschlechts oder eine intensivere Abnahme der Sterblichkeit des weiblichen Geschlechts in Betracht. Leider liegen jedoch keine derartigen statistischen Untersuchungen vor. Bei zeitlichen Vergleichen des Geschlechtsverhältnisses ist zu beachten, daß seit dem Jahre 1881 nicht mehr die ansässige, sondern die ortsanwesende Bevölkerung nach dem Geschlecht ausgezählt wird. Wir haben dadurch Gelegenheit, auch die Unterschiede zwischen den Ergebnisssen beider Auszählungen kennen zu lernen, die in der folgenden Tabelle zusammengestellt sind.

(Tabelle Nr. 3 siehe nächste Seite.)

Wie man sieht, ist bisher die ortsanwesende Bevölkerung stets geringer gewesen als die ansässige, wie auch bisher die Zunahme der ortsanwesenden Bevölkerung stets geringer

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:11 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 3.

Die Entwicklung der Bevölkerung nach dem Geschlecht in Frankreich in den Jahren 1881—1911 in Tausenden.

| Volkszählungsjahr | Ortsanwesende Bevölkerung | | | Mehr Frauen als Männer | | Ortsanwesende Bevölkerung weniger als die ansässige |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | männlich | weiblich | zusammen | absolut | auf 1 000 Männer | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 5 | 6 |
| 1881 | 18 657 | 18 749 | 37 405 | 92 | 1 005 | 267 |
| 1886 | 18 900 | 19 030 | 37 931 | 130 | 1 005 | 288 |
| 1891 | 18 932 | 19 201 | 38 133 | 269 | 1 014 | 210 |
| 1896 | 18 923 | 19 346 | 38 269 | 424 | 1 022 | 248 |
| 1901 | 18 917 | 19 534 | 38 451 | 617 | 1 033 | 511 |
| 1906 | 19 100 | 19 745 | 38 845 | 645 | 1 034 | 408 |

war als die der ansässigen; jedoch hat das weibliche Geschlecht namentlich in den letzten 3 Zählungsperioden eine stärkere Zunahme aufzuweisen als das männliche, das in den Zählungperioden 1891—1896 und 1896—1901 sogar eine kleine Abnahme erfahren hat.

Die Berechnung der mittleren Bevölkerung wird nach einer Angabe der französischen Statistik [1]) in den zwischen zwei Volkszählungen liegenden Jahren seit dem Jahre 1872 in der Weise ausgeführt, daß die Bevölkerungszunahme unter Berücksichtigung der Höhe des jährlichen Geburtenüberschuß auf die einzelnen Jahre verteilt wird. Dagegen liegen über die Berechnungsweise der mittleren Bevölkerung in den der letzten Volkszählung nachfolgenden Jahren keine Angaben vor, doch lassen sich Anhaltspunkte darüber aus der jährlichen Zunahme gewinnen. Allerdings dürfen weder die vorläufigen noch die nach Abschluß einer Volkszählung revidierten Angaben auf Genauigkeit Anspruch erheben. Wir haben daher die Aufgabe, die Genauigkeit der angegebenen Werte nachzuprüfen, wobei wir uns auf das letzte Jahrzehnt beschränken wollen.

(Tabelle Nr. 4 siehe nächste Seite.)

Wie leicht verständlich, mußten die vorläufigen Angaben über die mittlere Bevölkerung in den Jahren 1901—1905 zu hoch ausfallen, da die Zählungsperiode 1901—1906 einen Wanderungsverlust brachte, während andererseits diese Angaben über die mittlere Bevölkerung in den Jahren 1906—1910 zu niedrig ausfallen mußten, da die Zählungsperiode 1906—1911 mit einem Wanderungsgewinn

[1]) Annuaire statistique 1909, S. 12*.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 4.

Die Entwicklung der mittleren Bevölkerung in Frankreich in den Jahren 1901—1910 in Tausenden.

| Jahre | Mittlere Bevölkerung nach den vorläufigen Angaben der Stat. génér. de la France | Jährliche Zunahme bzw. Abnahme (= —) | Mittlere Bevölkerung nach den definitiven Angaben der Stat. génér. de la France | Jährliche Zunahme bzw. Abnahme (= — | Vorläufige Angaben höher (= +) oder niedriger (= —) als die definitiven Angaben |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1901 | 38 980 | . | 38 980 | . | ± 0 |
| 1902 | 39 060 | 80 | 39 055 | 75 | + 5 |
| 1903 | 39 140 | 80 | 39 124 | 69 | + 16 |
| 1904 | 39 210 | 70 | 39 190 | 66 | + 20 |
| 1905 | 39 240 | 30 | 39 222 | 32 | + 18 |
| 1906 | 39 270 | 30 | 39 282 | 60 | — 12 |
| 1907 | 39 222 | — 48 | 39 279 | — 3 | — 57 |
| 1908 | 39 267 | 45 | 39 368 | 89 | — 101 |
| 1909 | 39 276 | 9 | 39 421 | 53 | — 145 |
| 1910 | 39 339 | 63 | 39 528 | 107 | — 189 |
| 1901—1905 | 39 126 | — | 39 114 | — | + 12 |
| 1906—1910 | 39 275 | — | 39 376 | — | — 101 |

abschloß. Während die jährliche Zunahme der mittleren Bevölkerung nach den vorläufigen Angaben wenigstens einigermaßen der Höhe des Geburtenüberschusses in den einzelnen Jahren nahe kommt, läßt sich die Berechnungsweise der definitiven Angaben trotz des obigen Hinweises nicht ersehen.

Wie die Nachprüfung der Richtigkeit der definitiven Angaben ergab, läßt sich deren Berechnung gar nicht exakt ausführen, da der hierzu nötigen Feststellung der Bevölkerung am Ende oder Anfang jeden Jahres infolge der wechselnden Zählungstermine in Frankreich große Schwierigkeiten im Wege stehen. Abgesehen davon, daß es unmöglich ist, den Wanderungsgewinn oder -verlust auf eine bestimmte Zahl von Tagen zu verteilen, wechselt nämlich der Geburtenüberschuß in den einzelnen Monaten öfters mit einem Überschuß der Sterbefälle ab. So hat sich z. B. ergeben, daß in der Zeit vom 1. I. 1901 bis zum Zählungstermin am 24. III. 1901 die Zahl der Sterbefälle um 2 868 höher war als die der Geburten, während sich für das ganze Jahr ein Geburtenüberschuß in der Höhe von 72 398 ergab. Es ist daher anzunehmen, daß die definitiven Angaben über die Verteilung der Bevölkerungszunahme

Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

auf die einzelnen Jahre einer Zählungsperiode mehr auf Schätzung als auf einer exakten Berechnung beruhen.

Betrachtet man die Zunahme durch Geburtenüberschuß für sich, so findet man einen bemerkenswerten Unterschied zwischen den beiden letzten Volkszählungsperioden. Während nämlich diese Zunahme in der Volkszählungsperiode 1901—1906 sowohl absolut als auch relativ höher war als in den letzten 3 vorhergehenden Zählungsperioden, erreichte sie in der Zählungsperiode 1906—1911 ihr zweites Minimum; denn nur in der Zählungsperiode 1891—1896 war sie noch geringer. In den einzelnen Jahren bewegte sich die Zunahme durch Geburtenüberschuß in Frankreich folgendermaßen:

| Jahre | Geburtenüberschuß absolut | auf je 1 000 der mittleren Bevölkerung | Jahre | Geburtenüberschuß absolut | auf je 1 000 der mittleren Bekölkerung |
|---|---|---|---|---|---|
| 1901 | 72 398 | 1,9 | 1906 | 26 651 | 0,7 |
| 1902 | 83 944 | 2,1 | 1907 | — 19 071 | — 0,5 |
| 1903 | 73 106 | 1,9 | 1908 | 48 043 | 1,2 |
| 1904 | 57 026 | 1,5 | 1909 | 14 608 | 0,4 |
| 1905 | 37 120 | 0,9 | 1910 | 71 418 | 1,8 |
| 1901—1905 | 323 594 | — | 1906—1910 | 141 640 | — |
| Durchschnitt | 64 719 | 1,8 | Durchschnitt | 28 330 | 0,7 |

Der absolute Geburtenüberschuß im Durchschnitt des Jahrfünfts 1901—1905 entspricht demjenigen Sachsens, der in der gleichen Zeitperiode 63 393 betrug, während seine durchschnittliche Summe in dem Jahrfünft 1906—1910 derjenigen Badens mit 28 070 gleichkommt. Der Anstieg des Geburtenüberschusses im Durchschnitt des Jahrfünfts 1901—1905 beruht darauf, daß gegenüber dem vorhergehenden Jahrfünft 1896—1900 die durchschnittliche Zahl der Gestorbenen um 34 242, die der Lebendgeborenen dagegen nur um 17 733 abgenommen hat, während der starke Rückgang des Geburtenüberschusses in dem Jahrfünft 1906—1910 sich damit erklären läßt, daß einer Abnahme der durchschnittlichen Zahl der Lebendgeborenen um 47 845 in diesem Jahrfünft eine solche der durchschnittlichen Zahl der Gestorbenen von nur 11 456 gegenübersteht.

Nur in einem Jahre in dem letzten Jahrzehnt, nämlich 1907, hatte sich ein Überschuß der Sterbefälle über die Geburten ergeben. In diesem Jahre erreichte die Zahl der Sterbefälle ihr Maximum in dem letzten Jahrzehnt, während die Zahl der Lebendgeborenen die zweitniedrigste in dieser Zeitperiode war. Da sich



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

in Frankreich die Bilanz zwischen Geburten und Sterbefällen bereits nahe dem Nullpunkt bewegt, so besteht die Gefahr, daß jedes klimatisch ungünstige Jahr einen Überschuß der Sterbefälle zur Folge hat. Letzterer war im Jahre 1907 durch einen erheblichen Anstieg der Sterblichkeit an Krankheiten der Atmungsorgane und an Influenza bedingt. Ebenso ist bei einem epidemischen Auftreten einer Seuche oder bei Ausbruch eines Krieges mit einer Bevölkerungsabnahme zu rechnen, wenn der hierdurch entstandene Verlust nicht durch einen gleichzeitigen Wanderungsgewinn ausgeglichen wird.

Da in Frankreich die Bewegung der Bevölkerung in den Gemeinden mit 2000 und weniger Einwohnern besonders ausgezählt wird, so läßt sich infolgedessen der Geburtenüberschuß nach Stadt und Land zergliedern. Um dessen relative Werte bestimmen zu können, macht sich auch hier die Berechnung der mittleren Bevölkerung nötig. Diese ist jedoch noch viel schwieriger als die der mittleren Gesamtbevölkerung, da in jedem Volkszählungsjahr eine beträchtliche Verschiebung der Stadt- und Landbevölkerung eintrat. Um deren mittlere Bevölkerung für jedes Jahr berechnen zu können, müßte man in den gleichen Orten die Volkszahl in dem einem Zählungsjahr derjenigen in dem nächstfolgenden Zähljahr gegenüberstellen und deren Zunahme bzw. Abnahme auf die einzelnen, dazwischen liegenden Jahre unter Berücksichtigung der Schwankungen des Geburtenüberschusses verteilen. Darüber gibt jedoch die Statistik für gewöhnlich keinen Aufschluß, da sie sich damit begnügt, nur die jeweilige Verteilung der Stadt- und Landbevölkerung bei der Volkszählung festzustellen. In Frankreich scheint jedoch dieser Umstand berücksichtigt zu werden, was daraus hervorgeht, daß die in den Jahren 1901—1905 annähernd gleichmäßige jährliche Zunahme der Stadtbevölkerung bzw. Abnahme der Landbevölkerung sich zwischen dem letzten Jahre dieser Zählungsperiode und dem Jahre 1906 wesentlich ändert und zwar ohne daß hierfür eine Schwankung des Geburtenüberschusses verantwortlich gemacht werden könnte.

In der folgenden Tabelle sind die Angaben der amtlichen französischen Statistik [1]) über die mittlere Bevölkerung und über den Geburtenüberschuß in Stadt und Land und im besonderen in dem Département de la Seine wiedergegeben.

---

[1]) Statistique du mouvement de la population 1907—1910. Paris 1912. S. XXIX.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. 5.

## Die Entwicklung der mittleren Bevölkerung und der Geburtenüberschusses in Stadt und Land in Frankreich in den Jahren 1901—1910.

| Jahre | Mittlere Bevölkerung in Tausenden | | | Überschuß der Geburten bzw. der Sterbefälle (= −) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | absolut | | | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung | | |
| | Département de la Seine | Stadt | Land | Département de la Seine | Stadt | Land | Dép. de la Seine | Stadt | Land |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1901 | | | | | | | | | |
| 1902 | 3 676 | 12 309 | 22 995 | 6 826 | 11 253 | 54 319 | 1,9 | 0,9 | 2,4 |
| 1903 | 3 716 | 12 397 | 22 942 | 5 528 | 12 832 | 65 584 | 1,5 | 1,0 | 2,9 |
| 1904 | 3 755 | 12 481 | 22 888 | 7 311 | 9 291 | 56 504 | 1,9 | 0,7 | 2,5 |
| 1905 | 3 793 | 12 563 | 22 834 | 4 958 | 1 886 | 50 182 | 1,3 | 0,2 | 2,2 |
| | 3 826 | 12 636 | 22 760 | 1 404 | — 3 212 | 38 928 | 0,4 | — 0,3 | 1,7 |
| 1906 | | | | | | | | | |
| 1907 | 3 870 | 12 730 | 22 682 | 1 516 | — 9 890 | 35 025 | 0,4 | — 0,8 | 1,5 |
| 1908 | 3 925 | Definitive Angaben über die mittlere Bevölkerung i. d. Jahren 1907—1910 liegen noch nicht vor | | — 1 725 | — 19 155 | 1 809 | — 0,4 | — 1,5 | 0,1 |
| 1909 | 3 990 | | | 2 138 | — 911 | 46 816 | 0,5 | — 0,1 | 2,1 |
| 1910 | 4 050 | | | — 832 | — 13 981 | 29 421 | — 0,2 | — 1,1 | 1,3 |
| | 4 110 | | | 2 865 | 6 352 | 62 201 | 0,7 | 0,5 | 2,8 |

Wie diese Tabelle zeigt, bestehen merkwürdige Gegensätze zwischen der Höhe des Geburtenüberschusses in dem Département de la Seine und in den Orten mit mehr als 2000 Einwohnern — in der Tabelle kurz mit: Stadt bezeichnet — einerseits und in den Städten und auf dem Lande andererseits. Am auffallendsten ist wohl der plötzliche Rückgang des absoluten Geburtenüberschusses in den Städten (Rubrik 6) seit dem Jahre 1903, dem im Jahre 1905 ein bis zum Jahre 1909 anhaltender Überschuß der Sterbefälle folgte. Dieser Rückgang macht sich zwar auch in dem Département de la Seine geltend, jedoch bei weitem nicht in dem Maße wie bei der übrigen Stadtbevölkerung, so daß dessen absoluter Geburtenüberschuß trotz seiner mehr als ein Drittel geringeren Einwohnerzahl in den Jahren 1904—1909 sogar höher war als bei der übrigen Stadtbevölkerung.

Aber nicht nur die Stadtbevölkerung sondern auch die Landbevölkerung hatte in dem Jahrfünft 1906—1910 einen viel geringeren Geburtenüberschuß aufzuweisen als in dem vorhergehenden Jahrfünft. Dadurch wird es erklärlich, warum die natürliche Be-



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

völkerungszunahme in ganz Frankreich in dem Jahrfünft 1906—1910 so bedeutend niedriger war als in dem Jahrfünft 1901—1905. Auch der Überschuß der Sterbefälle in dem Jahre 1907 in ganz Frankreich klärt sich damit auf, daß in diesem Jahre der Überschuß der Sterbefälle in den Städten am höchsten und der Geburtenüberschuß auf dem Lande am niedrigsten war. Im Jahre 1910 trat zwar wieder eine Erstarkung des Geburtenüberschusses und zwar sowohl in den Städten als auch auf dem Lande ein, doch brachte bekanntlich das Jahr 1911 abermals einen Überschuß der Sterbefälle von fast doppelter Höhe als im Jahre 1907.

Außer der Entwicklung der Bevölkerung in den Gemeinden mit mehr als 2000 Einwohnern und mit 2000 und weniger Einwohnern ist es speziell von medizinalstatistischem Interesse, auch die Entwicklung der Bevölkerung in den Orten mit 5000 und mehr Einwohnern kennen zu lernen, da sich auf diese die französische Todesursachenstatistik bis zum Jahre 1905 allein bezog. Seit dem Jahre 1906, seit welchem die Todesursachenstatistik auf ganz Frankreich ausgedehnt wurde, wird in der von dem Ministerium des Innern herausgegebenen Statistique sanitaire de la France außer der Einwohnerzahl dieser Orte auch diejenige von ganz Frankreich angegeben.

Diese Angaben stimmen jedoch scheinbar nicht völlig mit den Ergebnissen der Volkszählungen überein, da gemäß der Erhebung der Todesursachen für das Département de la Seine die ortsanwesende, in den übrigen Departements dagegen die ansässige Bevölkerung in Rechnung gesetzt werden muß. In Anbetracht der geringeren Zahl der ortsanwesenden Bevölkerung muß die Gesamtzahl der Einwohner hier geringer erscheinen, wie die folgende Gegenüberstellung zeigt. Es betrug in ganz Frankreich in Tausenden

| in den Volkszählungsjahren | die ansässige Bevölkerung | die Bevölkerung nach der Statistique sanitaire | Differenz |
|---|---|---|---|
| 1906 | 39 252 | 39 196 | — 56 |
| 1911 | 39 602 | 39 563 | — 39 |

Es ist daher nicht ganz korrekt, die Ergebnisse der Todesursachenstatistik auf die offizielle mittlere Bevölkerung in den einzelnen Jahren zu beziehen. Aus diesem Grunde wurde eine solche nach Abschluß der letzten Zählungsperiode in dem Jahrgang 1911 in der Statistique sanitaire zusammen mit der mitt-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

leren Bevölkerung in den Orten mit 5000 und mehr Einwohnern berechnet. Nach dieser Berechnung betrug in Tausenden

| in den Jahren | die Bevölkerung von ganz Frankreich | Jährliche Zunahme | der Orte mit 5000 und mehr Einwohnern | Jährliche Zunahme |
|---|---|---|---|---|
| 1906 | 39196 | . | 14278 | . |
| 1907 | 39270 | 74 | 14431 | 153 |
| 1908 | 39343 | 73 | 14584 | 153 |
| 1909 | 39417 | 74 | 14737 | 153 |
| 1910 | 39490 | 73 | 14890 | 153 |
| 1906—1910 | 39343 | . | 14584 | . |

In den zwischen den Volkszählungsjahren 1901 und 1906 liegenden Jahren hatte man leider versäumt, die mittlere Bevölkerung in den Orten mit 5000 und mehr Einwohnern zu bestimmen. Dieses Versäumnis läßt sich jetzt aus methodischen Gründen nicht wieder wettmachen, da die Zahl der Orte mit 5000 und mehr Einwohnern, auf welche sich seit dem Jahre 1901 die Todesursachenstatistik erstreckte, im Jahre 1906 nicht dieselbe war als im Jahre 1901. Das Wachstum der Bevölkerung der Gesamtheit dieser Orte ließe sich nur dann während dieser Zählungsperiode berechnen, wenn neben der Anfangsbevölkerung auch die Schlußbevölkerung dieser Zählungsperiode angegeben worden wäre. In der letzten Zählungsperiode 1906—1911 wurde diesem Bedürfnis Rechnung getragen und die jährliche Zunahme der Bevölkerung dadurch berechnet, daß die Differenz zwischen Anfangs- und Schlußbevölkerung der gleichen Zahl der Orte auf die einzelnen Jahre verteilt wurde. Diese rohe Methode kann jedoch, wie wir schon früher gesehen haben, zu keinen zuverlässigen Werten führen. Da außerdem die Volkszählungen jedesmal im März stattgefunden haben, so kann es sich bei den obigen Angaben überhaupt nicht um die mittlere Bevölkerung handeln.

Fassen wir das Ergebnis dieser Untersuchung kurz zusammen, so können wir sagen, daß das Wachstum der Bevölkerung Frankreichs mit alleiniger Ausnahme der Zählungsperiode 1866—1872 ein zwar beständig fortschreitendes, in den beiden letzten Jahrzehnten aber ein nur noch mäßiges war. Während früher Krieg und Seuchen die Bevölkerungsentwicklung beeinträchtigten, ist es gegenwärtig der geringe Geburtenüberschuß, der Frankreich an einen Abgrund zu bringen droht. Die geringe natürliche Bevölkerungszunahme wurde allerdings fast regelmäßig durch einen Wanderungsgewinn erhöht, der jedoch

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

für Frankreich insofern eine verhängnisvolle Bedeutung hat, als er bisher meist die natürliche Zunahme überwog, wodurch das Land immer mehr mit fremdartigen Elementen durchsetzt wurde. Die tatsächliche Bevölkerungszunahme beschränkte sich bisher stets auf die Städte, während die Bevölkerung des platten Landes noch fortgesetzt im Abnehmen begriffen ist. In bezug auf die Verteilung der Geschlechter hat sich in den letzten Jahrzehnten ein bemerkenswerter Anstieg des Frauenüberschusses ergeben, worüber jedoch zurzeit noch keine beweiskräftige Erklärung vorliegt. Die Betrachtung der natürlichen Bevölkerungszunahme in Stadt und Land hat gezeigt, daß in dem letzten Jahrzehnt das Département de la Seine zweimal, die übrigen Orte mit mehr als 2 000 Einwohnern dagegen fünfmal einen Überschuß der Sterbefälle über die Geburten aufzuweisen hatten, dem nur ein geringer Geburtenüberschuß der Landbevölkerung gegenüberstand.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

# Kritische Besprechungen.

**Losch,** (Stuttgart), Die Bewegung der Bevölkerung Württembergs in den Jahren 1910, 1911 und 1912. Württ. Jahrbücher f. Statistik u. Landeskunde, Jahrgang 1913, H. 3. S. 474—635.

Losch gibt wie gewöhnlich eine treffliche Besprechung zu dem Tabellenwerk über die Bevölkerungsbewegung in Württemberg; die Verzögerung der vorliegenden Veröffentlichung wird durch die vermehrte Arbeit erklärt, die dem Statistischen Amt durch die Ausdehnung des an das Kaiserliche Statistische Amt einzusendenden Tabellenmaterials erwachsen ist. Die Eheschließungen haben während der drei Jahre zugenommen; die Heiratsziffer war 1910 7,2 und 1912 7,4. Die Mischehen, die zum größten Teil in den Städten geschlossen werden, werden zahlreicher, die Hauptzunahme hat der Neckarkreis. Dem Geburtenrückgang widmet Losch eine längere Ausführung; aus seinen Tabellen läßt sich folgende Zusammenstellung geben:

| Jahre | Geburtenziffern | | | Fruchtbarkeit der 18—45 jährigen Frauen | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Stuttgart | übrige Gemeinden über 5000 Einw. | Landesrest | eheliche | uneheliche |
| 1871—75 | 42,6 | 41,7 | 45,9 | 381,6 | 46,6 |
| 1876—80 | 41,5 | 40,3 | 44,9 | 372,8 | 43,4 |
| 1881—85 | 33,7 | 34,8 | 39,8 | 340,6 | 42,0 |
| 1886—90 | 29,7 | 32,0 | 36,6 | 326,0 | 40,8 |
| 1891—95 | 29,2 | 32,8 | 36,3 | 320,9 | 40,8 |
| 1896—1900 | 29,9 | 34,1 | 36,3 | 316,8 | 38,8 |
| 1901—05 | 30,0 | 33,0 | 36,0 | 305,9 | 34,4 |
| 1906—10 | 27,3 | 30,1 | 34,1 | 275,7 | 32,8 |
| 1911—12 | 25,0 | 26,4 | 31,1 | 241,2 | 34,8 |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die eheliche Fruchtbarkeit in Stuttgart ist von 323,7 im Jahre 1872 auf 270,5 im J. 1880, auf 233,3 im J. 1890, auf 224,3 im J. 1900 und auf 168,7 im J. 1910 gefallen. Es werden sodann die Fruchtbarkeitsziffern in 4 Industriegemeinden mitgeteilt und die des industriellen (protestantischen) Oberamts Göppingen und des landwirtschaftlichen (katholischen) Oberamts Ellwangen, wobei darauf hingewiesen wird, daß die größere Bevölkerungszunahme eines Industriegebietes an sich schon die relativen Ziffern der Geborenen kleiner erscheinen läßt, wenn nicht sofort Kinder in derselben Zunahmeproportion geboren werden, und daß die wirtschaftliche Fassungskraft eines Gebietes für Menschen sich nicht nach den relativen, sondern nach den wirklichen Ziffern richtet.

Im Abschnitt über die Sterblichkeit erfährt die Tuberkulose eine längere Ausführung. Sie ist wie überall so auch in Württemberg zurückgegangen; die absolute Zahl der Sterbefälle war jährlich

| im Durchschnitt der Jahre: | 1899—1900 | 1901—05 | 1906—10 | 1911—12 |
|---|---|---|---|---|
| männliches Geschlecht | 2 743 | 2 481 | 2 100 | 1 860 |
| weibliches Geschlecht | 2 303 | 2 256 | 2 186 | 1 946 |

Die Tuberkulosesterblichkeit hat demnach beim weiblichen Geschlecht weniger abgenommen als beim männlichen, anfangs sind die Ziffern des letztern über, später unter denen des weiblichen Geschlechts. Für das Alter von 15—35 Jahren weist Losch im besonderen nach, daß die Tuberkulose beim weiblichen Geschlecht einen ganz andern Gang genommen habe als beim männlichen, ja daß sich bei jenem sogar eine Zunahme zeige. Er teilt die folgenden Zahlen mit. Auf 1000 Lebende kamen Sterbefälle an Tuberkulose überhaupt

| Jahre | männliches Geschlecht im Alter von | | weibliches Geschlecht im Alter von | |
|---|---|---|---|---|
| | 15—25 Jahren | 25—35 Jahren | 15—25 Jahren | 25—35 Jahren |
| 1899—1900 | 2 249 | 2 921 | 2 333 | 2 819 |
| 1901—05 | 2 233 | 2 811 | 2 625 | 2 970 |
| 1906—10 | 1 916 | 2 213 | 2 726 | 2 863 |
| 1911 | 1 853 | 2 093 | 2 588 | 2 835 |
| 1912 | 1 845 | 1 919 | 2 405 | 2 377 |

Allerdings sind die beiden Jahre 1899—1900 als Grundlage nicht ganz geeignet, da aus rein äußerlichen Gründen die Tuberkulosesterbefälle 1899 wie in den vorhergehenden Jahren nicht so

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

vollständig erfaßt wurden als später. Durch die württembergische Ministerialverfügung vom 13. Dezember 1898 wurde verlangt, daß die behandelnden Ärzte im ganzen Lande die Art der Krankheit in die Leichenscheine eintragen, was bisher nur vereinzelt geschehen war. Offenbar ist 1899 diese Verfügung noch nicht ganz zur Durchführung gelangt, wie dies aus den folgenden Ziffern hervorgeht, die den Medizinalstatistischen Mitteilungen des Kaiserlichen Gesundheitsamts entnommen sind, da die Daten von der württembergischen amtlichen Statistik erst von 1899 an geliefert werden. Es starben in Württemberg an Tuberkulose im Alter von Jahren:

| Jahre | 0—1 | 1—15 | 15—60 | über 60 | zusammen |
|---|---|---|---|---|---|
| 1897 | 172 | 766 | 3 450 | 481 | 4 869 |
| 1898 | 197 | 731 | 3 256 | 451 | 4 635 |
| 1899 | 249 | 542 | 3 340 | 738 | 4 869 |
| 1900 | 283 | 596 | 3 572 | 771 | 5 222 |
| 1901 | 241 | 612 | 3 571 | 726 | 5 150 |
| 1902 | 174 | 577 | 3 483 | 638 | 4 872 |

Dadurch wird aber an der Tatsache, daß die Tuberkulose in den beiden Altersklassen beim weiblichen Geschlecht bis 1911 keine Tendenz zur Abnahme zeigt, nichts geändert; dies ergibt sich auch, wenn die Jahrgänge in anderer Weise gruppiert werden; die Zahl der Sterbefälle an Tuberkulose auf 1000 Lebende war beim Alter von

| Jahre | 15—25 Jahren | | 25—35 Jahren | |
|---|---|---|---|---|
| | männlich | weiblich | männlich | weiblich |
| 1900—03 | 2,25 | 2,49 | 2,95 | 3,03 |
| 1904—07 | 2,19 | 2,82 | 2,47 | 2,89 |
| 1908—11 | 1,83 | 2,61 | 2,13 | 2,85 |
| 1912 | 1,85 | 2,41 | 1,92 | 2,38 |

Erst mit dem Jahre 1912 setzen auch für das weibliche Geschlecht günstigere Zahlen ein. Leider sind Berechnungen der Tuberkulosesterblichkeit nach Alter und Beruf nicht möglich, aus den danach getrennten absoluten Zahlen schließt jedoch Losch, daß die Zunahme der Tuberkulose beim weiblichen Geschlecht im Alter von 15—25 Jahren auf dessen zahlreicheren und intensiveren Eintritt in das Berufs- und Erwerbsleben zurückzuführen sei.

Zu erwähnen ist noch, daß das Jahr 1912 den höchsten bisher in Württemberg verzeichneten absoluten Geburtenüberschuß gebracht hat, nämlich 31 987.

F. Prinzing, Ulm.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

**Bericht über den Zustand der Volksgesundheit und die Organisation der ärztlichen Hilfe in Rußland für das Jahr 1911.** (Отчетъ о состояніи народнаго здравія за 1911 годъ.) **Herausgegeben von der Verwaltung des ärztlichen Generalinspektorates im Ministerium des Innern. St. Petersburg. 1913. 84 Seiten Text und 337 Seiten Tabellen.**

Während der von der obersten statistischen Zentralstelle, dem Statistischen Komitee, bearbeitete Bericht über die Bewegung der Bevölkerung erst 9—10 Jahre nach dem Berichtsjahr alljährlich erscheint, gelangt der obige, von der Verwaltung des ärztlichen Generalinspektorats herausgegebene russische Medizinalbericht bereits 2 Jahre nach dem Berichtsjahr jeweilig zur Ausgabe. Man ist daher genötigt, zu dem letzteren Werk zu greifen, wenn man sich über die neueren Ergebnisse der russischen Bevölkerungsstatistik orientieren will; denn der erstere Bericht liegt gegenwärtig nur bis zum Jahre 1904 vor.

Die Nachweise über die Bewegung der Bevölkerung beschränken sich in dem Medizinalbericht allerdings nur auf die Zahl der Geborenen und Gestorbenen in der Gesamtheit der Städte und in den übrigen Ortschaften in jedem Gouvernement mit alleiniger Unterscheidung des Geschlechts, doch umfassen sie dafür sämtliche Gouvernements und Gebiete (области) des Russischen Reichs, also auch diejenigen Polens, Kaukasiens und des Asiatischen Rußlands, auf welche letztere Länder sich die eigentliche Statistik der Bevölkerungsbewegung nicht erstreckt. Vergleicht man nun diese Angaben für ein beliebiges Jahr in den beiden Quellenwerken miteinander, so findet man mehr oder minder große Unstimmigkeiten zwischen beiden, die darauf zurückzuführen sind, daß die vorzeitigen Angaben in dem Medizinalbericht eigentlich nur vorläufige sind. So betrug z. B. im Jahre 1904 in den 50 Gouvernements des eigentlichen Rußlands

| die Zahl der | nach dem Medizinal-bericht | nach der Bevölkerungs-statistik | Differenz |
|---|---|---|---|
| Einwohner | 108023116 | 105650900 | — 2372216 |
| Lebendgeborenen | 5101730 | 5124544 | + 19814 |
| Gestorbenen | 3141559 | 3153146 | + 11587 |

Mit derartigen Unstimmigkeiten muß man bekanntlich immer rechnen, wenn ein und dieselbe Materie von zwei statistischen Zentralstellen zu verschiedenen Zeiten bearbeitet wird, da es dann

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

nur der einen möglich ist, alle Nachträge und Richtigstellungen abzuwarten. Von einiger Bedeutung sind übrigens diese Unstimmigkeiten nur in dem Astrachanschen Gouvernement.

Viel schwerer fällt dagegen der Umstand ins Gewicht, daß die russische Statistik nicht in der Lage ist, zuverlässige Angaben über die jeweilige Zahl der Einwohner zu machen, da bisher nur eine Volkszählung im Jahre 1897 stattgefunden hat. Man hat sich angeblich damit beholfen, daß man der im Jahre 1897 festgestellten Einwohnerzahl den alljährlichen Geburtenüberschuß hinzuzählte, doch stimmt auch diese Berechnung nirgends. Am nachlässigsten scheint hier Polen behandelt zu werden, wie die folgenden, aus den letzten 11 Jahrgängen des Medizinalberichts zusammengestellten Angaben zeigen. Danach soll nämlich in Tausenden betragen haben

| im Jahre | die Einwohnerzahl Russisch-Polens | Zu- oder Abnahme (= —) | der Geburtenüberschuß |
|---|---|---|---|
| 1901 | 11505 | . | 166,7 |
| 1902 | 11386 | — 119 | 194,8 |
| 1903 | 11485 | 99 | 185,6 |
| 1904 | 11739 | 254 | 169,6 |
| 1905 | 11317 | — 422 | 150,6 |
| 1906 | 11983 | 666 | 164,9 |
| 1907 | 12183 | 200 | 184,8 |
| 1908 | 12356 | 173 | 188,0 |
| 1909 | 12733 | 377 | 180,4 |
| 1910 | 13078 | 345 | 188,3 |
| 1911 | 13275 | 197 | 195,2 |

Diesen Zahlen sieht man es ohne weiteres an, daß sie gar nicht stimmen können; denn es ist ganz undenkbar, daß die Bevölkerung Polens in so unregelmäßiger Weise zugenommen hat. Bei der Berechnung der jährlichen Bevölkerungszahl der Städte und des platten Landes kann die obige Methode überhaupt nicht angewandt werden, da der Einfluß der Wanderungsbewegung auf die Gestaltung dieser Zahl hier meist größer als derjenige des Geburtenüberschusses ist. Wie die letztere Berechnung beschaffen ist, soll die Zergliederung der obigen Angaben über die Einwohnerzahl Polens nach Stadt und Land zeigen.

(Zusammenstellung siehe nächste Seite.)

Die einzige Erklärung für eine derartige unregelmäßige Zunahme ist natürlich die, daß die Angaben unrichtig sind. Wie es scheint, werden die von den Gouvernementsbehörden gemachten Angaben

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| Jahre | Polen — Städte | | | Polen — Land | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Einwohnerzahl | Zu- oder Abnahme (—) in Tausenden | Geburtenüberschuß | Einwohnerzahl | Zu- oder Abnahme (—) in Tausenden | Geburtenüberschuß |
| 1902 | 1 983 | | 30,2 | 9 403 | . | 164,6 |
| 1903 | 2 007 | 24 | 26,2 | 9 478 | 75 | 99,4 |
| 1904 | 2 049 | 42 | 30,2 | 9 690 | 212 | 139,4 |
| 1905 | 2 350 | **301** | 28,1 | 8 966 | **— 724** | 122 6 |
| 1906 | 2 101 | **— 249** | 28 2 | 9 882 | **916** | 143,6 |
| 1907 | 2 188 | 87 | 30,8 | 9 995 | 113 | 153,9 |
| 1908 | 2 254 | 69 | 33,8 | 10 099 | 104 | 155,0 |
| 1909 | 2 300 | 43 | 36,2 | 10 433 | 334 | 144,3 |
| 1910 | 2 380 | 80 | 37,2 | 10 698 | 265 | 151,2 |
| 1911 | 2 461 | 81 | 35,8 | 10 814 | 116 | 159,4 |

ohne jegliche kritische Prüfung der zentralen Statistik einverleibt, so daß durch die Summation solcher falscher Angaben schließlich ein ganz wertloses Endresultat für das ganze Reich hieraus resultieren muß. Eine derartige Beschaffenheit der Grundlagen der biologischen Statistik ist geradezu unhaltbar, denn ohne Kenntnis der Volkszahl ist eine wissenschaftliche Bearbeitung und Verwertung dieser Statistik überhaupt nicht möglich. Daher kommt allen auf die Bevölkerung bezogenen Verhältnisberechnungen der russischen Statistik nur ein sehr beschränkter Wert zu.

Jedoch selbst wenn es gelänge, genaue Bevölkerungsangaben für Rußland aufzustellen, so wäre es dennoch unmöglich, auf diese alle Ergebnisse der Bevölkerungsstatistik, wie z. B. der Todesursachenstatistik zu beziehen; denn die letztere umfaßt nur einen Teil der Bevölkerung, dessen Größe bloß geschätzt werden kann.

Daraus kann man ersehen, mit welchen Schwierigkeiten überhaupt noch die russische Medizinalstatistik zu kämpfen hat und wieweit dieselbe noch davon entfernt ist, etwas Vollkommenes bieten zu können.

Angesichts dieser Schwierigkeiten, welche der Erhebung der Todesursachen in Rußland gegenüberstehen, erscheint es begreiflich, daß die russische Medizinalstatistik sich hauptsächlich mit der Statistik der registrierten Krankheitsfälle beschäftigt, da für deren statistische Erfassung eine einheitliche gesetzliche Grundlage für das ganze Reich besteht. Danach ist jeder in Rußland praktizierende Arzt und Feldscher verpflichtet, alle von ihm im Laufe eines Jahres behandelten Krankheitsfälle in eine Liste einzutragen. Diese Art der summarischen Erhebung macht natürlich jede weitere nachträgliche Auszählung unmöglich, da die persön-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

lichen Verhältnisse der Kranken hierbei unberücksichtigt bleiben. In welcher Weise diese Listen statistisch aufbereitet werden, soll die nachstehende Zusammenstellung der Ergebnisse dieser Statistik für das gesamte Europäische Rußland einschließlich Polens zeigen.

Es wurden im Jahre 1911 Krankheitsfälle im Europäischen Rußland registriert:

| | |
|---|---|
| von den Ärzten | 51 737 326 |
| darunter in den Städten | 18 375 154 |
| auf dem Lande | 33 362 172 |
| von den Feldscherrn | 24 646 427 |
| darunter in den Städten | 1 518 680 |
| auf dem Lande | 23 127 747 |
| insgesamt | 76 383 753 |

Von diesen Krankheitsfällen wurden behandelt:

| | | Davon sind von dem vorhergehenden Jahre verblieben |
|---|---|---|
| in den Heilanstalten (stationär) | 2 799 685 | 153 459 |
| darunter von den Ärzten | 2 784 169 | 153 057 |
| „ „ Feldschern | 15 516 | 402 |
| in den Ambulatorien | 67 116 946 | — |
| darunter von den Ärzten | 43 953 251 | — |
| „ „ Feldschern | 23 163 695 | — |
| in der Privatpraxis | 4 722 130 | — |
| darunter von den Ärzten | 4 007 156 | — |
| „ „ Feldschern | 714 974 | — |
| in sonstiger Weise (bei epidemischen und zufälligen Krankheitsfällen) | 1 744 992 | — |
| darunter von den Ärzten | 992 750 | — |
| „ „ Feldschern | 752 242 | — |

Daraus ersieht man zunächst, daß die Gesamtzahl der Krankheitsfälle einesteils den Zugang eines Jahres, andernteils die Zahl der behandelten Personen darstellt. Die Differenz zwischen der Zahl der Behandelten und dem Zugang ist jedoch sehr gering, da nur die in den Heilanstalten behandelten und von dem vorhergehenden Jahre verbliebenen Kranken, die im Jahre 1911 nur 0,2 Proz. aller registrierten Krankheitsfälle ausmachten, aufgezeichnet werden. Die einzig richtige Aufbereitung einer fortlaufenden Morbiditätsstatistik ist jedoch die Auszählung der aus der Behandlung in Abgang gekommenen Personen, denn deren Zahl ist gleich der Zahl der Behandelten abzüglich der am Ende des Jahres Verbliebenen.

Vergleicht man nun mit diesen Angaben die Zahl der Ärzte

Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

und Feldschern, so ergibt sich aus deren geringer Zahl von selbst, daß es noch große Gebiete in Rußland geben muß, die überhaupt noch nicht ärztlich versorgt sind. Nach der in dem vorliegenden Bericht alljährlich fortgeführten Heilpersonalstatistik betrug nämlich im Jahre 1911 im Europäischen Rußland

| | | darunter Frauen |
|---|---|---|
| die Zahl der Ärzte | 19 403 | 1 546 |
| darunter in den Städten | 14 122 | 1 048 |
| auf dem Lande | 5 281 | 498 |
| die Zahl der Feldschern | 22 269 | 4 170 |
| darunter in den Städten | 8 596 | 2 124 |
| auf dem Lande | 13 673 | 2 046 |

Danach trafen auf das ungeheure Landgebiet, dessen Bevölkerung im Jahre 1911 auf 116 Millionen geschätzt wird, nur 5281 Ärzte und 13673 Feldschern, auf Grund deren Angaben eine Morbiditätsstatistik für die Landbevölkerung des Russischen Reiches aufgestellt wird. Unter diesen Verhältnissen ist es begreiflich, daß selbst von den russischen Ärzten[1]) der Morbiditätsstatistik für ganz Rußland kein statistischer Wert beigelegt wird. Diese gibt vielmehr nur einen ungefähren Begriff von der Art der vorkommenden Erkrankungen, nicht aber von deren Häufigkeit. Ganz anders ist natürlich der Wert dieser Statistik in den mit einer genügenden Zahl von Ärzten versorgten Gouvernements zu bemessen, deren Erkrankungsziffer demgemäß auch viel höher ist als die Durchschnittsziffer für das ganze Reich. So hatte das Gouvernement Moskau, in welchem die ärztliche Hilfe durch die dortige Semstwo-Verwaltung in vortrefflicher Weise organisiert ist, im Jahre 1911 die höchste Erkrankungsziffer von allen Gouvernements, nämlich 1231 Krankheitsfälle auf je 1000 Einwohner, aufzuweisen, die niedrigste dagegen das Gouvernement Kalisch an der deutsch-polnischen Grenze mit 47 Krankheitsfällen auf je 1000 Einwohner. Schon dieser enorme geographische Unterschied läßt die Wertlosigkeit der Durchschnittsziffer für Rußland erkennen.

Der Idealismus der russischen Ärzte, den wohl jeder objektive Beurteiler der russischen Verhältnisse bewundert, kommt so recht zum Vorschein, wenn man sich ein Bild von deren aufopfernder Tätigkeit macht, indem man die Zahl der Ärzte mit derjenigen der von ihnen registrierten Krankheitsfälle in Beziehung setzt. Danach trafen im Jahre 1911 im Europäischen Rußland

[1]) Vgl. hiermit die lehrreichen Ausführungen des Leiters der russischen Medizinalstatistik in diesem Heft, S. 65.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| | | | |
|---|---|---|---|
| auf 1 Arzt | 2666 | registrierte | Krankheitsfälle |
| und zwar in den Städten | 1301 | „ | „ |
| auf dem Lande | 6318 | „ | „ |
| auf 1 Feldscher | 1107 | „ | „ |

Eine derartige ärztliche Arbeitsleistung, wie sie von dem nur notdürftig honorierten russischen Landarzt, auf welchen durchschnittlich im Jahre 1911 6318 Krankheitsfälle entfielen, dürfte wohl einzig dastehen.

Wie aus der obigen Übersicht noch weiter hervorgeht, müssen auch die in der Privatpraxis behandelten Krankheitsfälle von den Ärzten registriert werden. Diese registrierten Krankheitsfälle dürften wohl ausschließlich nur die städtische Bevölkerung betreffen, da es auf dem Lande keine Privatärzte gibt. Welcher Wert einer Statistik der privatärztlichen Tätigkeit beizumessen ist, braucht hier wohl nicht angedeutet zu werden. Diese Statistik ist auch der wundeste Punkt der ganzen russischen Morbiditätsstatistik, denn es fehlen darin nicht nur die Angaben der großen Städte, sondern sogar ganzer Gouvernements. So liegen für das Jahr 1911 von den 6 großen Städten, die in dem russischen Medizinalbericht gesondert von ihren Gouvernements aufgeführt werden, nur von Warschau Angaben vor; die übrigen Städte, nämlich St. Petersburg, Moskau, Odessa, Sewastopol und Nikolajeff, sowie die Gouvernements Moskau und Wilna schweigen sich vollständig darüber aus. Daher muß nicht nur die oben angegebene Zahl der privatärztlich behandelten Krankheitsfälle, sondern auch die Gesamtzahl der registrierten Krankheitsfälle als vollkommen unvollständig bezeichnet werden. Das Problem, die Morbidität einer Bevölkerung statistisch zu erfassen, hat demnach auch Rußland trotz der hierzu bestehenden gesetzlichen Unterlagen bisher nicht zu lösen vermocht. Mit desto größerem Eifer haben sich dagegen die Semstwo-Verwaltungen einzelner Gouvernements an dieses Problem herangewagt, indem sie die Registration der Erkrankungen gemäß den Grundsätzen der modernen statistischen Erhebungsweise und den Anforderungen der medizinischen Statistik neu organisierten.

Die weitere Aufbereitung der Morbiditätsstatistik für ganz Rußland geschieht nun in der Weise, daß die bereits nach einem bestimmten Schema registrierten Krankheitsfälle nach einzelnen Krankheiten und Krankheitsgruppen für jedes Gouvernement angegeben werden, wobei nur zwischen den von Ärzten und den von Feldschern registrierten Krankheitsfällen, bei Infektionskrankheiten

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

außerdem noch nach Stadt und Land unterschieden wird. Dadurch sowie durch den Umstand, daß für einige Infektionskrankheiten auch die Zahl der Sterbefälle erhoben wird, ergeben sich weitere Kriterien für die Beurteilung des Wertes der russischen Morbiditätsstatistik. Betrachtet man zu diesem Zweck die Statistik der Pocken, so läßt sich feststellen, daß von den 106065 im Europäischen Rußland im Jahre 1911 registrierten Krankheitsfällen an Pocken allein 25854 oder ein Viertel auf die Städte entfielen, obgleich die Bevölkerung der Städte nur ein Siebentel ausmachte. Daraus kann man folgern, daß ein großer Teil der Pockenerkrankungen auf dem Lande gar nicht zur Kenntnis der Ärzte und Feldschern gelangt. Die Richtigkeit dieser Schlußfolgerung wird dadurch bestätigt, daß bisher in jedem Berichtsjahr die Zahl der Pockensterbefälle die der Pockenerkrankungen in einzelnen Gouvernements überstieg, obgleich sich die Zahl der gemeldeten Pockensterbefälle auch nicht auf die gesamte Bevölkerung bezieht. So wurden im Jahre 1911 registriert

| in den Gouvernements | Pockenerkrankungen | Pockensterbefälle |
|---|---|---|
| Wjatka | 3333 | 5493 |
| Astrachan | 710 | 1039 |

Von großem Interesse ist hier eine Arbeit des Sanitätsarztes der Stadt Pensa, G. S. Kalantarow[1]), die einen Einblick in die Beschaffenheit des Urmaterials der russischen Morbiditätsstatistik gewährt. In dieser Arbeit sind die Angaben von drei Behörden über die Zahl der gemeldeten Pockenerkrankungsfälle in einem kleinen Verwaltungsgebiet während der Jahre 1898—1912 zusammengestellt, wovon wir diejenigen für die Jahre 1906—1911 hier wiedergeben. Es wurden in dem Kreise Pensa gemeldet

| von | | Erkrankungsfälle an Pocken in den Jahren | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1906 | 1907 | 1908 | 1909 | 1910 | 1911 |
| der sanitären Abteilung | der Gouv.-Verwaltung | 264 | 384 | 65 | 52 | 146 | 14 |
| der ärztlichen Abteilung | | 164 | 210 | 41 | 63 | 171 | 152 |
| der Kreis-Semstwo-Verwaltung | | 419 | 540 | 92 | 49 | 277 | 232 |

Mit derartig verschiedenen Angaben kann, wie die russischen Ärzte selbst am besten fühlen, die statistische Forschung nichts

[1]) Die Häufigkeit der Pockenerkrankungen unter der Bevölkerung des Pensaer Kreises usw. Ärztlich-sanitäre Chronik des Pensaer Gouvernements. 1913 Nr. 1. (Russisch.)

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

anfangen. Jedoch auch die Wirksamkeit der sanitären Maßnahmen kann bei einer Seuche, deren wirklichen Umfang man gar nicht kennt, nicht zur Geltung kommen.

Unter den sonstigen Krankheitsursachen fällt vor allem die große Zahl der Erkrankungen an „Unbestimmter Typhus“ auf. Noch auffallender ist es jedoch, daß diese Diagnose viel häufiger von Ärzten als von Feldschern gestellt wird; denn von den ersteren wurden im Jahre 1911 im Europäischen Rußland 49 491, von den letzteren dagegen nur 11 123 derartige Fälle registriert. Sollen auch hier die Bekämpfungsmaßnahmen von Wirksamkeit sein, so wäre doch in erster Linie eine Klarstellung der Diagnose nötig. Hierzu fehlt es einerseits dem vielbeschäftigten Landarzt an Zeit und Ausbildung, andererseits reichen die vorhandenen hygienischen Laboratorien nicht aus.

Diese wenigen, hier in Betracht gezogenen statistischen Kriterien dürften zeigen, auf welch niedriger Stufe die Morbiditätsstatistik für ganz Rußland steht, obgleich dieses Land, wie die Leistungen einzelner Gouvernements auf diesem Gebiete rühmlichst dartun, auf Grund der bestehenden Registrationspflicht aller Krankheitsfälle und der Eigenart der Organisation der ärztlichen Hilfe dazu berufen wäre, hier Vorbildliches zu leisten. Bedenkt man jedoch die großen kulturellen Unterschiede zwischen den einzelnen Gebieten dieses weiten Landes und die beträchtlichen Schwierigkeiten einer solchen statistischen Erhebung, so muß man sich schon damit zufrieden geben, daß man aus dieser Statistik wenigstens einige Anhaltspunkte zur Beurteilung des Kulturzustandes des russischen Volkes gewinnt.

Eine ganz andere Bedeutung kommt in statistischer Hinsicht dem Teile des russischen Medizinalberichtes zu, in welchem Rechenschaft über die vorhandenen sanitären Einrichtungen und deren Wirksamkeit abgelegt wird. Man erhält hierdurch Aufschluß über die Zahl der in die Krankenanstalten aufgenommen und in denselben verstorbenen Kranken sowohl in den Städten als auf dem Lande, über die Zahl der ärztlichen Reviere und Feldscherpunkte, über die Zahl der Krankenanstalten mit mehr als 15, mit 6–15 und mit weniger als 5 Betten, über die Bettenzahl in denselben und die Zahl der Krankheitstage, welche Statistik in gleicher Weise auch über die Irren- und Entbindungsanstalten ausgedehnt ist. Daran schließt sich eine alljährliche Aufnahme des gesamten Heilpersonals und der Apotheken. Selbst die Zahl der ausgestellten Rezepte wird statistisch erfaßt;



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

sie betrug im Jahre 1911 im Europäischen Rußland 28 181 746 bei 76 383 753 registrierten Krankheitsfällen. Den Schluß dieses Teiles bilden die Übersichten über die Ergebnisse der Pockenschutzimpfungen und über die Ausgaben für Heilpersonal, Medikamente, Impfung, Bekämpfung von Seuchen, Sanitätsbureaus, Hygienische Laboratorien und Sanierung von Ortschaften.

Da die wichtigsten Ergebnisse dieses Teiles des russischen Medizinalberichtes von dem berufensten russischen Autor selbst in diesem Heft geschildert werden, so können wir uns hier auf die Statistik Impfungen beschränken. Eine derartige Statistik kann bekanntlich nur dort zu einem brauchbaren Resultat führen, wo über jede einzelne Impfung und ihren Erfolg Buch geführt wird. Die russische Statistik begnügt sich jedoch damit, nur bei den Erstimpfungen den Erfolg anzugeben. Diese Angaben sind jedoch, wie folgende Beispiele zeigen, unverständlich. Es betrug nämlich im Jahre 1911

| in den Gouvernements | die Zahl der Erstimpfungen | darunter mit Erfolg | Wiederimpfungen |
|---|---|---|---|
| Wolynien | 127 740 | 10 974 | 16 306 |
| Podolien | 163 928 | 161 563 | 26 990 |
| in den Städten | | | |
| St. Petersburg | 19 652 | 19 292 | 2 617 |
| Moskau | 43 713 | 646 | 25 132 |
| in Europäischen Rußland | 5 089 698 | 3 306 987 | 1 339 507 |

Derartige Gegensätze des Impfungserfolgs, wie sie hier verzeichnet sind, dürften doch etwas zu rätselhaft erscheinen, um ernst genommen werden zu können. Hier scheint es infolge des Fehlens des Impfzwangs noch vollkommen an der nötigen Organisation des Impfgeschäftes zu fehlen. In den Semstwo-Gouvernements werden zwar die Schulkinder geimpft, doch besteht bekanntlich kein Schulzwang in Rußland. In den Städten bleibt die Durchführung der Impfung den Stadtverwaltungen überlassen. In Moskau [1]) z. B. wurde dieselbe in der Weise organisiert, daß eine aus Studenten der Medizin und Krankenpflegern bestehende Impfkolonne die Wohnungen der ärmeren Bevölkerung aufsucht und dort unentgeltlich Impfungen vornimmt. Es dürfte sich daher der verschwindend geringe Impfungserfolg in dieser Stadt damit erklären lassen, daß dort keine Nachprüfung stattfindet oder keine Aufzeichnungen darüber gemacht werden.

[1]) Die Stadt Moskau in gesundheitlicher Beziehung. Herausgegeben von der Kommunalverwaltung der Stadt Moskau. Moskau 1911. S. 31.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Der Begriff „Wiederimpfung“ ist in Rußland natürlich nicht identisch mit dem gleichen Begriff in den Ländern mit zweimaligem Impfzwang. Wahrscheinlich dürfte es sich nicht nur um gelegentliche Wiederimpfungen, sondern auch um Nachimpfungen bei erfolgloser Impfung handeln. Die Angaben darüber sind überhaupt nicht verwertbar, da die erfolgreichen Wiederimpfungen gar nicht ausgezählt werden.

Seit dem Jahre 1903 ist dem russischen Medizinalbericht auch eine Statistik der Todesursachen in den größeren Städten beigefügt, die sich durchwegs auf ärztlichen Diagnosen aufbaut. Eine Gliederung der Todesursachen findet jedoch nicht statt; nur bei den Gesamtsterbefällen werden die Altersklassen 0—1 Jahr und 1—5 Jahre besonders ausgeschieden. Leider fehlen die Angaben über die Einwohnerzahl und über die Lebendgeborenen, um diese Statistik in irgendeiner Weise verwerten zu können.

Aus der umfangreichen Heilanstaltsstatistik ist vor allem die Statistik der Irrenanstalten von Interesse. Schon aus der geringen Zahl der aufgenommenen Kranken im Jahre 1911, nämlich 45 878 in ganz Rußland, kann man schließen, daß für derartige Kranke noch wenig in Rußland gesorgt sein dürfte. Tatsächlich standen in diesem Jahr auch nur 166 Irrenanstalten mit 40 155 Betten, von denen nach dem Stande am 1. Januar 42 457 belegt waren, zur Aufnahme solcher Kranken zur Verfügung. So wenig vollständig diese Statistik ist, umso ausführlicher ist sie hingegen in sachlicher Beziehung; denn die Krankenbewegung wird für jede der angeführten 20 Diagnosen aufgeführt, die eingetretenen Kranken werden nach dem Alter (7 Altersklassen), dem Familienstand, der Elementarbildung, der Gebürtigkeit und der Krankheitsdauer bis zum Eintritt ausgezählt, während bei den Ausgeschiedenen die Dauer der Behandlung mit deren Ausgang (geheilt, gebessert, gestorben) kombiniert und bei den Gestorbenen außerdem noch die Todesursache angegeben wird. Charakteristisch dürfte es für Rußland sein, daß unter den 45 878 Zugängen im Jahre 1911 sich allein 8 277 Fälle infolge alkoholischer Psychose befanden. Diese Diagnose ist übrigens am häufigsten in Sibirien zu finden, wo 470 derartige Fälle auf 2 002 Zugänge entfielen.

Neben der Statistik der Irrenanstalten zeichnet sich noch vor allem die Statistik der Pasteur-Institute zur Bekämpfung der Tollwut durch ihre Ausführlichkeit aus. Es werden nämlich die behandelten und gestorbenen Personen ausgezählt nach Altersklassen, nach der Verursachung der Behandlung, nach der Körper-



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

stelle und Art des Bisses, nach dem Zeitraum bis zur Aufnahme in die Stationen und nach den Jahresmonaten bei der Aufnahme, jedoch stets ohne Unterscheidung des Geschlechts. Mit der Zunahme der Zahl der Institute von 14 im Jahr 1903 auf 25 im Jahre 1911 hat zwar auch die Zahl der behandelten Personen in der gleichen Zeit stark zugenommen — nämlich von 15 446 auf 32 420 —, doch umfaßt dieselbe bei weitem nicht alle Gebissenen, was schon daraus hervorgeht, daß die unvollständige Todesursachenstatistik allein 459 Sterbefälle an Tollwut im Jahre 1911 verzeichnet, während in den Pasteur-Instituten nur 155 gestorben sind. Letztere Zahl entspricht einer Letalität von 0,48 auf je 100 Behandelte, welche Ziffer sich mit statistischer Gesetzmäßigkeit auch in den vorhergehenden Jahren ergab.

Auch die Tatsache, daß es in Rußland noch immer vorkommt, daß Menschen von tollwütigen Menschen gebissen werden — im Jahre 1911 sogar in 94 von den behandelten Fällen — bezeugt, wie wenig noch für die sichere Unterbringung der Kranken gesorgt ist. In der Hauptsache erfolgt auch in Rußland die Bißverletzung durch tollwütige Hunde und Katzen, doch kommen auch solche durch tollwütige Wölfe, Pferde, Kühe und Schweine vor.

Die außerdem noch folgenden Tabellen des russischen Medizinalberichtes bringen statistische Nachweise über die Mineralbäder, die Feldscher-Schulen, die Gesellschaft der Ärzte, die hygienischen Laboratorien zur Nahrungsmitteluntersuchung, die ärztliche Überwachung der Prostitution und die gerichtlich-medizinischen Untersuchungen. Da das Interesse für derartige rein geschäftliche Nachweise sehr gering ist, so können wir über deren Inhalt hinweggehen.

Dagegen kommt der letzten Tabelle, welche die Resultate der ärztlichen Untersuchung der Militärpflichtigen enthält, eine größere Bedeutung zu. Aus dieser Tabelle geht hervor, daß im Jahre 1911 in ganz Rußland 1 303 004 Männer gestellungspflichtig waren, unter welchen 1 176 838 im militärpflichtigen Alter standen. Der ärztlichen Musterung wurden jedoch nur 722 360 oder 55,4 Proz. unterstellt, von denen befunden wurden

| | |
|---|---|
| als unbedingt tauglich | 424 054 oder 58,7 Proz., |
| als völlig untauglich | 72 369 oder 10,0 Proz., |

während 66 721 der Reichswehr 2. Ordnung überwiesen und 64 595 zur nochmaligen Untersuchung und 94 621 auf Grund des § 47 des Ustaws zurückgestellt wurden. Die Ursachen der Un-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

tauglichkeit werden zusammen mit denjenigen der Überweisung zur Reichswehr angegeben, doch ist auch diese Statistik unvollständig; denn von den 110 620 wegen Krankheit oder ungenügender Körperbeschaffenheit Untauglichen bzw. der Reichswehr Überwiesenen lag nur bei 94 182 die ärztliche Diagnose vor. Danach waren die häufigsten Ursachen:

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Organische Herzkrankheiten | mit | 7 246 | Fällen | oder | 7,7 | Proz. |
| Chronische u. entzündliche Knochenleiden | „ | 6 209 | „ | „ | 6,6 | „ |
| Mittelohrentzündung | „ | 5 834 | „ | „ | 6,2 | „ |
| Blindheit auf einem Auge oder beiden Augen | „ | 5 480 | „ | „ | 5,8 | „ |
| Unvollkommene Beweglichkeit der großen Gelenke | „ | 5 164 | „ | „ | 5,5 | „ |
| Ungenügende Entwicklung der Brust | „ | 4 938 | „ | „ | 5,2 | „ |
| Chron. Katarrh der Atmungsorgane | „ | 4 593 | „ | „ | 4,8 | „ |
| Fehlerhafte Entwicklung der Wirbelsäule | „ | 3 532 | „ | „ | 3,7 | „ |
| Sehschärfe niedriger als $^{20}/_{40}$ | „ | 3 205 | „ | „ | 3,4 | „ |

Im ganzen werden 83 verschiedene Ursachen unterschieden, unter denen selbst noch „ausgebreiteter Favus“ (eine ansteckende Haarkrankheit) mit 192 Fällen und „Lepra“ mit 21 Fällen im Jahre 1911 vorgekommen sind. Zu irgendwelchen Vergleichen sind diese Angaben natürlich nicht verwertbar.

Bezüglich der geographischen Detailierung des statistischen Materials ist zu bemerken, daß fast durchwegs die Angaben sämtlicher Gouvernements einzeln aufgeführt werden. Die Gouvernements des eigentlichen Rußlands wurden bis zum Jahre 1910 in zwei Gruppen, nämlich in die „Semstwo-Gouvernements“ und „Nichtsemstwo-Gouvernements“, zusammengefaßt. Da jedoch die letztere Gruppe im Jahre 1911 nur noch 9 Gouvernements (Archangelsk, Orenburg, Astrachan, die 3 litauischen und die 3 Ostsee-Gouvernements) und das Gebiet des Donischen Heeres umfaßte, während die Zahl der Semstwo-Gouvernements auf 40 anstieg, so machte sich eine andere Gruppierung nötig. Als solche wurde die landesübliche Einteilung in Rayons gewählt. Die Zahl derselben beträgt im Europäischen Rußland 13, mit der Gesamtheit der polnischen Gouvernements 14. Deshalb wurde auch die Auszählung der registrierten Krankheitsfälle nach der großen russischen Krankheitennomenklatur, die sich bisher nur auf die obige Gruppierung beschränkte, auf die einzelnen Rayons erweitert.

Was die systematische Anordnung des enormen Zahlenmaterials der russischen Medizinalstatistik anbelangt, so muß dieselbe als mustergültig bezeichnet werden. Was der medizinische

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Statistiker in anderen Ländern sich aus den verschiedenen Publikationen der einzelnen Behörden mühsam zusammensuchen muß, findet er dort in einem Bande vereinigt; denn alle Gebiete der medizinischen Statistik sind hier berücksichtigt. Es ist natürlich nur Rohstoff, was die russische Statistik bietet, doch ist derselbe so ausführlich aufbereitet, daß es jedem kritischen Statistiker, der die nötigen russischen Sprachkenntnisse besitzt, ermöglicht ist, die Zuverlässigkeit der einzelnen Angaben selbst zu bewerten. Wie vorsichtig man hierbei allerdings verfahren muß, dürfte diese Besprechung genügend gezeigt haben.

Auch die statistische Tabellierung ist in dem vorliegenden Werk — im Gegensatz zu vielen anderen Medizinalberichten — mit großer Geschicklichkeit durchgeführt. Freilich erfordert das Studium der umfangreichen Tabellen, von denen sich die erste allein auf 127 Seiten erstreckt, eine gewisse statistische Routine, um Kombinationen anstellen zu können. Dagegen muß der Zahlendruck bemängelt werden. Um das Lesen neunstelliger Zahlen, wie solche gerade die russische Statistik in Menge liefert, zu erleichtern, ist es doch vor allem nötig, die Millionen, Tausende und Hunderte von einander zu trennen. Gegen diesen Grundsatz der statistischen Technik und nicht zuletzt der Hygiene der Augen sollte wahrlich ein amtliches Quellenwerk nicht mehr verstoßen.

E. Roesle, Berlin.

Helsingfors stads statistik. I. Hälso-och sjukvård. 3. 1912. Redogörelse afgifven af Helsingfors stads statistika kontor. (Statistik der Stadt Helsingfors. I. Gesundheits- und Sanitätswesen. 3. Jahrg. 1912. Jahresbericht, herausgegeben von dem Statistischen Amt der Stadt Helsingfors.) Helsingfors 1914. 182 Seiten Text und 128 Seiten Tabellen. Preis M. 3.—

Es ist eine bekannte Tatsache, daß die Gesundheitsstatistik in vielen ausländischen Großstädten eine ganz andere Rolle spielt als in den deutschen. Dies bezeugen wohl deutlich genug die eigenen medizinalstatistischen Quellenwerke, die von den Gesundheits- oder statistischen Ämtern ausländischer Städte alljährlich herausgegeben werden. Zu diesen Städten ist seit einigen Jahren auch die nunmehr zu einer Großstadt angewachsene Hauptstadt Finlands getreten. Das Vorbild für die Aufbereitung

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

dieser Statistik dürfte wohl die Stockholmer Medizinalstatistik gewesen sein, denn sie zeugt von derselben Gründlichkeit wie jene.

Wie in Stockholm so wird auch in Helsingfors die Medizinalstatistik gemeinsam von dem städtischen statistischen Amte und dem Stadtarzte bearbeitet. Dieser glücklichen Verbindung ist es zu verdanken, daß hier ein den Anforderungen der medizinischen Statistik entsprechendes Quellenwerk schon von Anbeginn entstanden ist.

Nach seinem Inhalt zerfällt das vorliegende Werk in zwei Hauptteile, von denen der erste die Jahresberichte der städischen Gesundheitskommission und einiger hygienischer und medizinischer Anstalten, der zweite die Morbiditäts- und Mortalitätsstatistik und das Sanitätswesen umfaßt. Während der erste Teil in der Hauptsache nur den Verwaltungsbeamten interessieren dürfte, der hieraus die hygienischen Maßnahmen und die Wirksamkeit der medizinischen Einrichtungen (Asyl für Geisteskranke, Krankenhäuser, Fürsorgestellen, Bureau für Bekämpfung von Geschlechtskrankheiten, hygienisches Laboratorium) ersehen kann, bietet der zweite Teil allgemeines Interesse.

In dem ersten Abschnitt des zweiten Teiles wird zunächst die für die medizinische Statistik unerläßliche Altersverteilung der auf Grund der Kirchenregister festgestellten mittleren Bevölkerung für das Jahr 1912 mitgeteilt, woraus hervorgeht, daß die Stadt einen nicht unbeträchtlichen Frauenüberschuß, allerdings erst von der Altersklasse von 20—30 Jahren an, aufzuweisen hat, indem 85 329 Frauen 71 962 Männern gegenüberstehen. Dieser große Geschlechtsunterschied muß naturgemäß die allgemeine Sterbeziffer günstig beeinflussen, da in den Städten die Sterblichkeit des weiblichen Geschlechts allgemein viel geringer ist als die des männlichen. Es war demnach auch die allgemeine Sterbeziffer in Helsingfors im Jahre 1912 mit 13,3 auf je 1 000 der mittleren Bevölkerung näher der Sterbeziffer des weiblichen Geschlechts mit 12,0 als derjenigen des männlichen mit 14,8. Da nun der Frauenüberschuß in den höchsten Altersklassen am größten ist, so müßte infolge der höheren Sterblichkeit in diesen Altersklassen eigentlich die Gesamtsterbeziffer des weiblichen Geschlechts hierdurch mehr benachteiligt werden als die des männlichen. Dies ist scheinbar auch in Helsingfors der Fall, denn nach der diesbezüglichen Berechnung in diesem Berichte betrug

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| in den Altersklassen | die Sterbeziffer auf je 1000 Lebende beim männlichen Geschlecht | beim weiblichen Geschlecht |
|---|---|---|
| von 60—70 Jahren | 40,6 | 26,8 |
| von 70—80 Jahren | 52,0 | 56,6 |
| von über 80 Jahren | 67,0 | 159,7 |

Berechnet man jedoch die Sterbeziffer in diesen 3 Altersklassen zusammen, so gleichen sich die obigen Unterschiede vollständig aus; denn die Sterbeziffer im Alter von über 60 Jahren betrug bei dem männlichen Geschlecht 45,1, bei dem weiblichen 45,6. Man ersieht daraus, wie vorsichtig man bei der Beurteilung der Sterlichkeitsunterschiede in den höheren Altersklassen verfahren muß.

Außer der Auszählung der mittleren Bevölkerung nach Altersklassen und Geschlecht enthält der vorliegende Bericht keinen weiteren Ausweis über die demographischen Eigenarten dieser Bevölkerung. Dieser Mangel ist umso mehr zu beklagen, als ohne deren Kenntnis die wissenschaftliche Verwertbarkeit der Ergebnisse der Medizinalstatistik nur gering und oberflächlich sein kann. Was soll es nützen, wenn die Ergebnisse dieser Statistik in eingehender Weise nach Stadtbezirken dargestellt werden und niemand außer dem lokalen Statistiker die hierbei zu beachtenden Merkmale der einzelnen Bezirke kennt, oder wenn wie hier eine eingehende statistische Untersuchung der Wohnungen der an Tuberkulose Gestorbenen geboten wird, ohne daß hierbei auch auf die Wohnweise der Bevölkerung überhaupt eingegangen wird? Alle derartigen Ergebnisse schweben doch vollkommen nur in der Luft, denn es fehlt uns ein Maß, mit dem wir sie messen, d. h. statistisch bearbeiten könnten.

Dennoch verdient dieses Werk in eingehender Weise besprochen zu werden, da es nicht nur einen Einblick in die großen Aufgaben gewährt, welche sich die Gesundheitsstatistik dieser Stadt gestellt hat, sondern auch manche Anregungen auf diesem Gebiete geben dürfte. Als Beispiel hierfür soll hier nur die Aufbereitung der Statistik der Tuberkulosesterblichkeit angeführt werden.

Die Gesamtzahl der Tuberkulosesterbefälle im Jahre 1912 wurde ausgezählt:

1. nach Monaten,
2. nach 3 Formen der Tuberkulose in Kombination mit dem Alter,
3. nach Alter (12 Altersklassen) und Geschlecht,
4. nach Stadtbezirken und Anstalten.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Daran schließt sich eine nicht vollständige Auszählung der Wohnungen der Gestorbenen an:

5. nach der Wohnungslage (Keller, Erdgeschoß, 1., 2., 3., 4. 5. Etage, Mansarde),

6. nach der Zahl der Wohnräume,

7. nach der Zahl der Bewohner in den Einzimmerwohnungen,

8. nach dem Rauminhalt der Ein- und Zweizimmerwohnungen pro Bewohner,

9. nach dem Rauminhalt der Ein- und Zweizimmerwohnungen in Kombination mit der Wohnungsdichte.

Schließlich folgt noch eine ebenfalls nicht vollständige Auszählung der Sterbefälle an Tuberkulose

10 nach der Krankheitsdauer mit Unterscheidung dreier Formen der Tuberkulose (Lungen-, Gehirnhaut-Tuberkulose und Tuberkulose anderer Organe),

11. nach der Zahl der Fälle, in welchen schon vorher andere Mitglieder der Familie der an Tuberkulose Gestorbenen dieser Krankheit erlegen waren.

Wie man sieht, wird hier der statistischen Forschung ein so reichhaltiges Material geboten, daß sie nicht achtlos an ihm vorübergehen kann. Da jedoch die statistische Forschung im wesentlichen praktischen Zwecken dient, so kommt es ihr vor allem darauf an, daß ein so reichhaltiges Material auch statistisch verwertet werden kann. Deshalb muß sie verlangen, daß neben den pathologischen Erscheinungen einer bestimmten Bevölkerungsschicht auch deren demographische und soziale Verhältnisse aufgeführt werden. Was soll es uns z. B. nützen, wenn wir nur erfahren, daß von 322 Sterbefällen an Tuberkulose in Helsingfors 29 auf Kellerwohnungen, 160 auf Parterrewohnungen usw. im Jahre 1912 entfielen. Wir kennen weder die Zahl der Bewohner der einzelnen Wohnungskategorien noch ihre zur Beurteilung solcher Verschiedenheiten nötigen Eigentümlichkeiten in demographischer oder sozialer Hinsicht? Oder was soll man mit der Auszählung der Wohnungen der an Tuberkulose Gestorbenen nach der Zahl ihrer Wohnräume anfangen, wenn weder die Zahl der 1-, 2-, 3- und mehrzimmerigen Wohnungen noch die Zahl ihrer Bewohner bekannt ist? Auch damit ist natürlich hier nicht geholfen, daß die Zahl der Bewohner in den einzimmerigen Wohnungen der an Tuberkulose Gestorbenen festgestellt wird. Welch irreführende Berechnungen obendrein mit diesem Material angestellt werden, möge die Wiedergabe der diesbezüglichen Nachweise für das Jahr 1912 zeigen.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| Anzahl der Bewohner in den Einzimmerwohnungen der an Tuberkulose Gestorbenen (einschl. der letzteren) | Zahl der betreffenden Wohnungen | In Proz. |
|---|---|---|
| 1 Bewohner (d. i. der Gestorbene selbst) | 10 | 4,9 |
| 2 „ | 30 | 14,8 |
| 3 „ | 40 | 19,7 |
| 4 „ | 39 | 19,2 |
| 5 „ | 35 | 17,3 |
| 6 „ | 23 | 11,3 |
| 7 „ | 12 | 5,9 |
| 8 „ | 8 | 3,9 |
| 9 „ | 3 | 1,5 |
| 10 „ | 3 | 1,5 |
| Zusammen | 203 | 100,0 |

Anstatt der Feststellung der Tuberkulosegefahr, welche das Zusammenpferchen von Menschenmassen in „Wohnungen“ mit 1 Zimmer allgemein mit sich bringt, wird hier nur der Anteil der mit einer verschiedenen Anzahl Bewohner belegten Einzimmerwohnungen an der Gesamtheit der Wohnungen der an Tuberkulose Gestorbenen berechnet. Darauf kommt es jedoch gar nicht an, denn es ist selbstverständlich, daß dieser Anteil mit der Zunahme der Wohnungsdichte abnehmen muß. Der Wissenschaft und Praxis ist vielmehr daran gelegen, zu erfahren, in welcher Weise die Tuberkulosesterblichkeit sich mit der Zunahme der Wohnungsdichte erhöht.

Auch die in sehr eingehender Weise aufgestellte Berechnung des Rauminhaltes der Wohnungen der an Tuberkulose Gestorbenen vermag eigentlich nur Selbstverständlichkeiten zu bieten; denn es ist klar, daß mit zunehmendem Rauminhalt einer Wohnung auch der Rauminhalt pro Person zunehmen muß, wenn — wie das meistens und auch hier der Fall ist — die Wohnungsdichte in den Wohnungen mit größerem Rauminhalt dieselbe ist wie in den gleichzimmerigen Wohnungen mit geringerem Rauminhalt. Umgekehrt muß sich der Rauminhalt pro Person in dem Maße vermindern, als die durchschnittliche Wohnungsdichte eines Raumes ansteigt, da der Rauminhalt gleichzimmeriger Zwergwohnungen sich nur in engen Grenzen bewegt. So läßt sich z. B. ersehen, daß von den 133 ausgemessenen Einzimmerwohnungen (Stube oder Küche) 98 Wohnungen einen Rauminhalt von 30—70 cbm und nur 35 einen kleineren oder größeren Rauminhalt hatten.

In Anbetracht der Seltenheit derartiger Nachweise seien hier wenigstens die Resultate dieser verdienstvollen Untersuchung be-

Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

züglich der Einzimmerwohnungen wiedergegeben, indem die Anordnung dieser Wohnungen nach ihrem Rauminhalt derjenigen nach ihrer Wohnungsdichte gegenübergestellt wird.

Einzimmerwohnungen, in welchen Sterbefälle an Lungentuberkulose im Jahre 1912 vorgekommen sind,

a) nach ihrem Rauminhalt geordnet:

| Rauminhalt in cbm | Zahl der Wohnungen | Zahl der Bewohner | Gesamte Raumgröße in cbm | Rauminhalt pro Bewohner in cbm |
|---|---|---|---|---|
| 15— 20 | 2 | 4 | 337 | **9,3** |
| 20— 25 | 1 | 3 | 24 | **8,0** |
| 25— 30 | 3 | 9 | 85 | **9,4** |
| 30— 40 | 23 | 84 | 805 | **9,6** |
| 40— 50 | 25 | 97 | 1 118 | **11,5** |
| 50— 60 | 27 | 125 | 1 473 | **11,8** |
| 60— 70 | 23 | 115 | 1 485 | **12,9** |
| 70— 80 | 9 | 36 | 671 | **18,6** |
| 80— 90 | 10 | 42 | 860 | **20,5** |
| 90—100 | 6 | 26 | 570 | **21,9** |
| 100—120 | 2 | 11 | 210 | **19,1** |
| 120—160 | 2 | 15 | 282 | **18,8** |
| **zusammen** | **133** | **567** | **7 620** | **13,4** |

b) nach der Wohnungsdichte geordnet:

| Zahl der Bewohner einer Wohnung | Zahl der Wohnungen | Gesamtzahl der Bewohner | Gesamte Raumgröße in cbm | Rauminhalt pro Bewohner in cbm |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 5 | 290 | **58,0** |
| 2 | 21 | 42 | 940 | **22,4** |
| 3 | 25 | 75 | 1 322 | **17,6** |
| 4 | 24 | 96 | 1 465 | **15,3** |
| 5 | 25 | 125 | 1 461 | **11,7** |
| 6 | 18 | 108 | 1 061 | **9,8** |
| 7 | 8 | 56 | 567 | **10,1** |
| 8 | 4 | 32 | 354 | **11,1** |
| 9 | 2 | 18 | 116 | **6,4** |
| 10 | 1 | 10 | 44 | **4,4** |
| **zusammen** | **133** | **567** | **7 620** | **13,4** |

Trotz der Kleinheit der Zahl der untersuchten Wohnungen sieht man deutlich, daß der Rauminhalt pro Bewohner mit dem Rauminhalt der Wohnung ansteigt, dagegen mit zunehmender Wohnungsdichte sich verringert. Was hier geboten wird, ist eine nach modernen Grundsätzen aufgestellte Statistik der Wohnungen der an Tuberkulose Gestorbenen, die dadurch ungemein wert-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:12 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

voll gemacht werden könnte, daß ihre Ergebnisse mit denjenigen der allgemeinen Wohnungszählung kombiniert werden. Die erste, von dem Finländischen Statistischen Zentralbureau bearbeitete Wohnnungsaufnahme [1]) liegt hierfür allerdings zu weit zurück, doch dürfte inzwischen eine solche von der Stadt Helsingfors selbst erfolgt sein. Solange keine Vergleichsmöglichkeit geboten wird, muß selbst die sorgfältigste Wohnungsstatistik der Tuberkulösen als Stückwerk bezeichnet werden. Es genügt nicht, daß man als Minimum des durchschnittlichen Rauminhalts pro Bewohner 20 cbm festsetzt und damit den entsprechenden Wert der Wohnungen der an Tuberkulose Gestorbenen — 13,4 cbm in den Einzimmerwohnungen — vergleicht, sondern man muß vielmehr den tatsächlichen Wert des durchschnittlichen Rauminhalts pro Bewohner von allen Wohnungen mit gleicher Zimmeranzahl als Vergleichsmaßstab in Anwendung bringen. Hier eröffnen sich der lokalen Medizinalstatistik noch weite Forschungsgebiete, wenn es ihr gelingt, ihre Erhebungen dem Rahmen der allgemeinen Erhebungen anzupassen oder wenn bei letzteren etwas mehr Rücksicht auf die Bedürfnisse der Medizinalstatistik genommen wird, als es bisher allgemein noch der Fall ist.

Die Angaben über die Krankeitsdauer der an Tuberkulose Gestorbenen haben, wie in dem Berichte selbst betont wird, nur einen approximativen Wert. Sie beruhen auf den Nachforschungen der Gesundheitspolizei und erstreckten sich im Jahre 1912 auf 318 von 462 Tuberkulosesterbefällen. Danach betrug

| bei | die Krankheitsdauer | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1—8 | 8—15 | 15—30 | 1—2 | 2—3 | 3—6 | 6—12 | 1—2 | 2—3 | 3—4 | 4—5 | 5—6 | über 6 |
| | Tage | | | Monate | | | | Jahre | | | | | |
| Lungentuberkulose | — | 2 | 8 | 13 | 20 | 47 | 51 | 38 | 28 | 18 | 4 | 3 | 19 |
| Tuberkulöser Meningitis | 5 | 9 | 12 | 10 | 3 | 7 | 2 | 2 | 1 | — | — | — | — |
| Tuberkulose anderer Organe | — | — | 1 | 3 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | — | — | — | 1 |
| Zusammen | 5 | 11 | 21 | 26 | 27 | 55 | 57 | 41 | 30 | 18 | 4 | 3 | 20 |

Wie man sieht, betrug die Krankheitsdauer bei Lungentuberkulose in 141 von 251 Fällen weniger als 1 Jahr. Dies ist natür-

[1]) Byggnads-och bostadsräkningen i Helsingfors den 5 December 1900. Helsingfors 1908.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

lich nur damit erklärlich, daß hier auch die Fälle an Miliartuberkulose eingeschlossen sind. Jedenfalls könnte dieses Material einmal viel besser verwertet werden, wenn die Krankheitsdauer mit dem Alter der Gestorbenen in Zukunft kombiniert würde.

Dagegen muß die Erhebung über das wiederholte Vorkommen von Tubekulosesterbefällen in ein und derselben Familie als eine sehr wertvolle Bereicherung der laufenden Statistik bezeichnet werden. Leider ist jedoch auch diese Erhebung nicht vollständig, denn sie erstreckte sich im Jahre 1912 nur auf 196 von 462 Tuberkulosesterbefällen. Unter diesen 196 Sterbefällen betrafen 75 oder 38,3 Proz. solche Personen, in deren Familien bereits früher Sterbefälle an Tuberkulose vorgekommen sind, wobei zu bemerken ist, daß sich diese Erhebung nur bis zur vorhergehenden Generation und auf die nächsten Verwandtschaftsgrade ausdehnt.

Die hier als Beispiel gewählte Tuberkulosesterblichkeit dürfte zeigen, mit welcher Hingabe und in welchem Umfang die Gesundheitsstatistik dieser Stadt aufbereitet wird. Das vorliegende Werk ist natürlich auch sonst noch reich an seltenen statistischen Nachweisen, von denen hier nur noch die Angaben über die Zahl der ausgestellten ärztlichen Rezepte angeführt sein mögen. Es betrug pro Kopf

| in den Jahren | die Zahl der Rezepte | in den Jahren | die Zahl der Rezepte |
|---|---|---|---|
| 1903 | 2,4 | 1908 | 2,2 |
| 1904 | 2,4 | 1909 | 2,0 |
| 1905 | 2,4 | 1910 | 1,9 |
| 1906 | 2,2 | 1911 | 1,9 |
| 1907 | 2,5 | 1912 | 1,8 |

Nicht besser als durch diesen fast ununterbrochenen Rückgang der Zahl der Rezepte dürfte wohl die Umwandlung der ärztlichen Anschauungen über den Wert der Arzneitherapie zum Ausdruck kommen. E. Roesle, Berlin.

**Niceforo, A.** (Turin), Sulla variabitità del peso dei neonati secondo l'ordine di nascita con un cenno su qualche metodo per il calcolo della variabilità. (Über die Variabilität des Gewichts der Neugeborenen nach der Geburtenfolge mit einem Wink für einige Methoden für die Berechnung der Variabilität). S. A. aus der „Rivista di Antropoligia", vol. 18. Rom 1913. 47 S.[1])

[1]) Übersetzung des in italienischer Sprache eingegangenen Referats.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Diese Forschungen haben Wichtigkeit, außer auf dem Gebiete der „endouterinischen Anthropometrie“ auch auf dem Gebiete der Eugenik. Der Verfasser bringt verschiedene Methoden in Erinnerung, welche von den Anthropologen und Psychologen verfolgt wurden, um die Variabilität zu berechnen. Diese Berechnung wird immer mehr angewandt bei dem Studium der demographischen Phänomene und A. Niceforo benutzt dieselbe ruhig bei den zahlreichen Nachforschungen, welchen er die Phänomene unterworfen hat, die er in dieser Arbeit studierte.

Der Verfasser hat das in den Tafeln von Bachimont (welche ungefähr 3000 Wägungen Neugeborener darstellen) gesammelte Material ausgearbeitet und dasselbe in 12 Serien oder Kurven eingeteilt, je nachdem es sich um Erstgebärende oder wiederholt Gebärende handelt, welche bis zur Zeit der Niederkunft stehend arbeiteten, oder welche sitzend arbeiteten, oder welche sich 2 bis 3 Monate vor der Niederkunft ausruhten, und stellt in den verschiedenen Reihenfolgen die Variabilität des Gewichts der Neugeborenen dar.

Niceforo formuliert die folgenden hauptsächlichsten Leitsätze;

1. Die Neugeborenen von wiederholt Gebärenden haben durchschnittlich ein größeres Gewicht als die Neugeborenen von Erstgebärenden.

2. Die wiederholt Gebärenden haben im Gegensatz zu den Erstgebärenden eine größere Anzahl Neugeborener mit extremen Gewichten oder, genauer gesagt, mit höchsten Gewichten.

3. Es ist wahrscheinlich, daß die Neugeborenen von Müttern im Alter von über 25 Jahren ein größeres Gewicht haben als die Neugeborenen von Müttern unter 19 Jahren.

4. Von den sehr jungen Erstgebärenden werden Kinder zur Welt gebracht, unter denen sich die kleinsten Gewichte finden, und von sehr alten erstgebärenden Müttern werden Kinder geboren, unter denen sich genügend hohe Gewichte finden.

5. Man kann nicht sagen, daß wahrscheinliche, und noch viel weniger, daß sichere Differenzen bestehen zwischen den Neugeborenen von Müttern, welche sich 2 oder 3 Monate ausgeruht haben und denjenigen, welche sich länger als drei Monate während der Dauer der Schwangerschaft ausgeruht haben. Sichere Differenzen dagegen (immer in bezug auf das Gewicht) kann man feststellen zwischen den Neugeborenen von Müttern, die immer unter schlechten hygienischen Verhältnissen (in den Spinnereien) gearbeitet haben und

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

denen der Mütter, die sich kürzere oder längere Zeit ausgeruht haben. U. Deganello, Rom.

**Teleky, L.** (Wien), Vorlesungen über soziale Medizin. Erster Teil. Die medizinal-statistischen Grundlagen. Mit 14 Kurven im Text. Jena 1914. Verlag von Gustav Fischer. 282 Seiten. Preis M. 8,—, geb. M. 9,—.

Es braucht wohl nicht erst darauf hingewiesen zu werden, daß dem vorliegenden Werke, obgleich bisher nur dessen erster Teil erschienen ist, eine grundlegende Bedeutung für die soziale Hygiene zukommen dürfte. Dazu dürfte vor allem die äußerst wohltuende, kritische Behandlung des Zahlenmaterials beitragen, welches der Verfasser mit großem Geschick für seine Vorlesungen gesammelt hat. Weniger Anklang dagegen dürften die einleitenden Bemerkungen finden, aus denen hervorgeht, daß der Verfasser mit großer Zähigkeit an seiner Definition des Begriffs „Soziale Medizin" festhält und sogar glaubt, daß die Entwicklung dieser Wissenschaft ihm recht gegeben hätte. In Wirklichkeit werden jedoch, wenigstens in Deutschland, der sozialen Medizin immer engere Grenzen gezogen, dagegen die Aufgaben der sozialen Hygiene erweitert.

So grundverschieden die Auffassung des Begriffs „Soziale Medizin" von seiten des Verfassers von der in Deutschland jetzt üblichen auch ist, so übereinstimmend ist dafür der Inhalt dieses Werkes mit den Arbeitsgebieten der sozialen Hygiene wenigstens nach deutschen Begriffen. Während nämlich in Deutschland nur deshalb Lehrstühle für soziale Medizin gegründet worden sind, um den Studierenden Gelegenheit zu geben, sich mit der sozialen Versicherung vertraut zu machen, und die Notwendigkeit einer besonderen Vertretung der sozialen Hygiene an den Universitäten nur ganz allmählich erkannt wird, nimmt in den bisher vorliegenden Vorlesungen Telekys die soziale Versicherung nur einen beschränkten Raum ein. Jedoch die Art und Weise, nach welcher darin dieses Spezialgebiet behandelt wird, ist eine wesentlich andere als auf den deutschen Hochschulen, denn Teleky ist Theoretiker und kein Kliniker, der über die kasuistische Behandlungsweise dieser neuen Wissenschaft noch nicht hinausgekommen ist.

Es ist daher begreiflich, daß sich der Verfasser zunächst auf die statistischen Grundlagen seiner Wissenschaft wirft, da ihm der Ausbau dieses Fundaments jeder sozialen Wissenschaft am dringendsten erscheint. Der unglaubliche Dilettantismus, der gerade

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

auf diesem Gebiete herrscht und das Ansehen und die Bedeutung der Statistik untergräbt, gibt ihm auf jeder Seite Gelegenheit, Kritik zu üben. Durch die ungemein anregende Art, mit welcher sich hier der Verfasser seiner Aufgabe entledigt, dürfte es ihm viel leichter gelungen sein, seine Schüler in die Schwierigkeiten der statistischen Forschung einzuführen und dafür zu interessieren, als wenn er nur Vorlesungen über medizinische Statistik gehalten hätte. Hier offenbart sich nicht nur der kritische Scharfsinn sondern auch das pädagogische Talent des Verfassers.

Die Auswahl des statistischen Materials ist eine durchaus eigenartige und weicht daher von derjenigen ähnlicher Werke sehr bedeutend ab. In der Hauptsache beschränkte sich der Verfasser auf deutsches und österreichisches Material; nur in einzelnen Fällen wurde auch ausländisches Material herangezogen. Diese Beschränkung läßt sich vollauf verstehen, da sich diese Vorlesungen an Studenten richten, welchen die ausländischen Verhältnisse meist unbekannt sind. Dadurch hätte auch die so notwendige geographische Zusammengehörigkeit der Nachweise Berücksichtigung finden können, wenn es das Material erlaubt haben würde. Leider besitzt aber weder Deutschland noch Österreich eine den Bedürfnissen der Sozialhygiene Rechnung tragende Statistik, die hier hätte systematisch verwertet werden können. Daher war der Verfasser genötigt, sein Material sowohl aus der amtlichen als auch aus der privaten deutschen und österreichischen Literatur zusammenzutragen, das da, wo solches fehlte, durch ausländisches ergänzt wurde.

Das Hauptgewicht wurde hierbei auf die Erfassung der sozialen Unterschiede gelegt, die in der Trennung der Nachweise nach Stadt und Land (Altersbesetzung, Sterblichkeit, Todesursachen, Militärtauglichkeit, Geburtenhäufigkeit) und Wohlstandsgruppen (Sterblichkeit, Todesursachen, Fruchtbarkeit, körperliche Beschaffenheit) erblickt werden. Als weiteres Kriterium wurde die Sterblichkeit nach dem Beruf und die Krankenkassenstatistik in ausgedehntem Maße herangezogen. Wie man sieht, hat der Verfasser der sozialen Medizin weite Grenzen gesteckt, so daß man sich fragen muß, was er eigentlich der sozialen Hygiene reserviert wissen will; denn alles dies hat doch mehr hygienische als medizinische Bedeutung.

Da dieses umfangreiche Programm auch in das dem Verfasser ferner liegende Gebiet der exakten Bevölkerungsstatistik einschlägt, so ist es begreiflich, daß hier manchmal seine Kritik

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

versagen mußte. So führt er z. B. zur Beantwortung der Frage, ob die großstädtische Bevölkerung imstande sei, sich aus sich selbst heraus zu erhalten, die Nachweise Ballods über einige deutsche und ausländische Großstädte (Seite 62) an, die schon längst widerlegt sind.[1]) Der methodische Fehler Ballods besteht bekanntlich in der irrtümlichen Annahme, daß der natürliche Altersaufbau einer städtischen Bevölkerung ohne Zuzug, auf welchen er den Geburtenüberschuß berechnete, nur durch die Höhe der Sterblichkeit bestimmt werde, während doch hier ebenso das Verhältnis der Geborenen zu den Gestorbenen von Einfluß ist. Vorsichtigerweise folgt jedoch Teleky nicht dem Beispiel anderer Autoren, die aus diesen irrigen Nachweisen den Schluß zogen, daß Städte wie Berlin, Frankfurt a. M. nicht in der Lage wären, sich aus sich selbst heraus zu erhalten.

Daß es nicht immer richtig ist, bevölkerungsstatistische Nachweise nur nach dem Wohlhabenheitsgrade zu betrachten, möge ein anderes Beispiel zeigen. Um zu beweisen, daß die Totgeburten bei der wohlhabenden und reichen Bevölkerung häufiger vorkommen, führt der Verfasser die diesbezüglichen Nachweise J. Bertillons über Wien (Seite 114) an. Diese Erscheinung läßt sich jedoch zwanglos darauf zurückführen, daß bei der wohlhabenden Bevölkerung das Heiratsalter höher ist als bei der armen Bevölkerung und die Totgeburtenquote mit dem Alter der Frauen, und zwar namentlich bei Erstgebärenden, ansteigt. Dafür hat die neuere französische Bevölkerungsstatistik selbst die umfassendsten Nachweise[2]) erbracht. So einfach also liegen in der Bevölkerungsstatistik die Dinge nicht, daß man sie nur auf soziale Faktoren zurückführen kann; denn überall wirken hier außer diesen natürliche und demographische Faktoren ein.

Da das Werk vor allem ein Lehrbuch für Studierende sein soll, so hätte mehr Gewicht auf die statistische Methodik gelegt werden müssen. Die Anführung fehlerhafter Untersuchungsmethoden ist doch noch keine Methodik, die den Schüler zum selbständigen Arbeiten und statistischen Denken befähigen könnte. Ohne Kenntnis der systematischen Methodik ist jedoch auch kein fruchtbares Arbeiten auf dem Gebiete der Medizinalstatistik möglich. Daher liegt der Wert dieses Werkes mehr in der kritischen

[1]) Seutemann, Der Stand der Statistik der Bevölkerungsbewegung im Deutschen Reiche. Jahrb. für Nationalökonomie u. Statistik. 3. F. Band 33, 1907.

[2]) Siehe dieses Archiv. Band IX. S. 460.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Materialsammlung und -sichtung als in dem theoretischen Ausbau der medizinischen Statistik. Immerhin bedeutet dieses Werk einen mächtigen Schritt vorwärts, der sich noch vergrößern dürfte, wenn erst das gesamte Werk vorliegt. Erst dann wird es möglich sein, ein abschließendes Urteil über dasselbe abzugeben.

E. Roesle, Berlin.

**Hentig, Hans von** (München), Strafrecht und Auslese. Eine Anwendung des Kausalgesetzes auf den rechtbrechenden Menschen. Mit 14. graphischen Darstellungen. Berlin 1914. Julius Springer 236 S. Preis M. 6,—

Verfasser unternimmt es, den Darwinismus auf das Strafrecht anzuwenden und die Auslesetheorie zu seiner Grundlage zu nehmen.

Die Funktion des Strafrechtes ist nach von Hentig die eines selektiven Prozesses und in diesem Sinn soll der Kampf gegen das Verbrechen planmäßig geführt werden. Verbrecher ist der Mensch, der sich nicht der Gesellschaftsordnung anzupassen versteht, der mit unsozialen Eigenschaften in grober Form behaftet, den Gesellschaftsbestand gefährdet, deshalb soll der Verbrecher selektiven Wirkungen unterworfen werden, wobei je nach dem Grad seiner Gefährlichkeit und Unsoziabilität gegen ihn mit verschiedenen Mitteln von solchen leichtester bis schwerster Art vorzugehen ist. Der nur vorübergehend Anpassungsunfähige, der Heilbare oder der mehr oder weniger als Opfer der Umstände kriminell Gewordene soll der Gesellschaft zurückgewonnen, (bei ihm bedingte Verurteilung, bedingte Entlassung, ev. Rehabilitation am Platz), der Unverbesserliche dagegen dauernd eliminiert werden.

Im praktischen Resultat nähert sich Verfasser fast ganz der Zweckstrafe der Lisztschen Schule, jedoch geht Hentig auf Grund seiner selektionistischen Theorie noch weiter, insbesondere wird die bei Liszt noch bestehende scharf auf den Geisteszustand des Täters gegründete Trennung zwischen unzurechnungsfähigem Täter und zurechnungsfähigem Gewohnheitsverbrecher verwischt.

Nur darauf kommt es bei Hentig an, ob jemand der Strafdrohung und Strafwirkung noch zugänglich ist oder nicht und in dieser Beziehung stellt er geisteskranke, unbeeinflußbare sog. vermindert zurechnungsfähige und Gewohnheitsverbrecher ungefähr auf die gleiche Stufe und verlangt für alle Eliminierung durch sichernde Maßnahmen usw. für immer.

Die von den Gegnern der Zweckstrafe gegen die konsequente Einführung der sichernden Maßnahmen vorgebrachte Befürchtung

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

einer Abschwächung der Generalprävention hält Hentig für unbegründet und belanglos.

Abgesehen davon, daß Hentig die generalprävenierende Wirkung der Strafdrohung für ganz gering erachtet (meiner Ansicht nach viel zu gering), so muß man zugeben, daß, wenn einmal nach den Grundsätzen des Schutzes der Gesellschaft gegen geisteskranke und unverbesserliche Verbrecher verfahren wird, diese noch viel schärfer als die bisherige Strafe in die Freiheit des schädlichen Individuums eingreifenden Maßnahmen auch eine noch abschreckendere Wirkung als die Androhung der bisherigen zeitigen Strafen ausüben werden.

Selbst wenn dann auch der entehrende Charakter der heutigen Freiheitsentziehung durch Gefängnis oder Zuchthausstrafe nicht in gleichem Maße der Verwahrung in die neuen Anstalten aufgedrückt werden sollte und wenn die Mißachtung des schuldig gewordenen Verbrechers durch ein gewisses Mitleid mit dem unverbesserlichen, nicht determinierbaren Gesellschaftsschädling gemildert würde, so wäre das Manko in der Gefühlsreaktion durch das in der Furcht einflößenden Schwere des Eingriffes liegende Plus ersetzt. Mit Recht verlangt übrigens auch Hentig, daß die eventuellen herbeigeführten Änderungen in der Gefühlsreaktion des Geschädigten und der Allgemeinheit ausgeglichen werden sollen durch bessere und ausgedehntere Regelung des Schadensersatzes im Strafrecht und zwar auch durch Zubilligung eines solchen für den „dommage moral".

Hentig erörtert die Mittel der Elimination (Individual- und Keimelimination), wobei er auch an und für sich interessante Ausführungen über die Elimination durch den der Kriminalität verwandten Selbstmord einfügt, obgleich allerdings von einer Elimination durch das Strafrecht nicht gesprochen werden kann.

Er untersucht ferner, ob und welche Bedeutung der bisherigen Strafandrohung und der Strafe zukommt, des Weiteren läßt er sich über die zum Verbrechen führenden Faktoren aus.

Hier legt er das Hauptgewicht auf die minderwertige Anlage der Kriminellen, wenn er auch einer Anzahl äußerer Umstände Wichtigkeit zuschreibt, aber hauptsächlich nur im Sinne von auslösenden Faktoren, die erst dank des für sie günstigen Bodens, der minderwertigen Anlage, das Verbrechen verursachen. So spricht er von einer der strafrechtlich-sozialen vorangehenden biosozialen Auslese.

Unter den schädlichen Wirkungen auf die minderwertige Anlage des Verbrechers führt Hentig besonders die kosmischen Einflüsse an, dann namentlich die Wirkungen des Alkohols und anderer Gifte, alles an der Hand von statistischen Aufstellungen.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Viel Neues und Originelles enthält das Kapitel über die Störungen des strafrechtlichen Selektionsprozesses: Es wird gezeigt, wie wenige Verbrecher tatsächlich bestraft werden, wie viele unentdeckt bleiben, oder nicht überführt, nicht angeklagt oder freigesprochen werden. Hentig spricht die Vermutung aus, daß unter den Unentdeckten oder Nichtverurteilten sich wohl die biologisch vollwertigen Verbrecher befinden, die dank ihrer Geschicklichkeit, ihrer Tatkraft, kurz ihrer wertvollen Eigenschaften der Strafe entrinnen, während hauptsächlich die Minderwertigen gefaßt werden.

Unter den Mängeln einer nicht richtig funktionierenden Strafauslese erörtert Hentig in interessanter Weise die Justizirrtümer, zu denen er auch theoretisch die vielen Urteilsaufhebungen in der Berufungsinstanz rechnet. Ein vorletztes Kapitel bringt eine bisher wenig beachtete Seite zur Geltung: die strafrechtliche Auslesestreuung hinsichtlich Ehegatten und Kinder des Verbrechers.

Hiermit hat Hentig die eliminierende, vernichtende Wirkung der Strafe nicht bloß auf den Täter, sondern dessen Familie im Auge (Armut, mangelnde Erziehung der Kinder, Erschwerung des Fortkommens, allgemeine Verachtung).

Auch hier treffen diese Schäden hauptsächlich die Minderwertigen, — und gerade die Familienmitglieder des Verbrechers gehören oft dazu — während die Tüchtigen, Vollwertigen diese Schäden überwinden und sich durchringen.

Tatsächlich scheint Hentig die Schädigung der Angehörigen, den Untergang der Verbrecherfamilie, gar nicht zu bedauern, weil eben dadurch eine Eliminierung minderwertiger, sozialschädlicher Elemente sich vollzieht. Jedenfalls muß aber bemerkt werden, daß heutzutage eine bewußt gewollte Erstreckung der Strafe auf die Familie, wie es früher oft der Fall war, unserem heutigen Gerechtigkeitsgefühl und sozialen Empfinden völlig widersprechen würde, so daß für eine strafrechtliche Selektion heute nur der in Betracht kommt, der seine Anpassungsfähigkeit selbst durch die Tat bewiesen hat, während wir für die nicht kriminell gewordenen Familienmitglieder gerade Bedingungen (Unterstützung, staatliche Kindererziehung usw.) zur Ermöglichung einer Kräftigung ihrer Sozialität schaffen werden.

Das Buch Hentigs gibt die Grundgedanken des selektionistischen Strafrechts in Umrissen und zwar nicht in systematischer Lehre, nicht in strengem Aufbau, im Gegenteil vielfach wird die logische peinliche Ausführung vermißt.

Dafür streut aber der Verfasser eine Unmenge anregender Ge-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

sichtspunkte aus, die namentlich in dem ersten Kapitel: „Wesen und Wirkung selektiver Prozesse", und im Schlußkapitel „Folgerungen" weite Perspektive eröffnen, nicht nur das Unzulängliche des heutigen mehr fast „wie eine strafrechtliche Theologie als eine Wissenschaft erscheinenden Strafrechts" dartun, sondern auch hell das breite Feld der vielseitigen Probleme beleuchten, die bei einer Umgestaltung der Grundlagen des Strafrechtes ihrer Lösung harren.

Mag man auch bei Anerkennung der Grundprinzipien des Verfassers mit manchen Folgerungen nicht einverstanden sein (z. B. mit der Strafbarkeit des Versuchs mit absolut untauglichen Mitteln), möchte man ferner eine durchsichtigere Durcharbeitung dieser Grundprinzipien in ihrer strafrechtlichen Anwendung gewünscht haben, so wird man aber zweifellos das — übrigens fesselnd geschriebene — Werk als wertvollen und eigenartigen Beitrag für die Reformbestrebungen im Strafrecht in hohem Maße loben müssen.

E. Wilhelm, Straßburg i. E.

**Fraenkel, Manfred:** Unfruchtbarmachung durch Röntgenstrahlen bei Verbrechern und Geisteskranken. Berlin 1914. Langenscheidt. 159 S., Preis 3 M.

Die Schrift erfüllt nicht ganz die Erwartungen, die der Titel verspricht, denn nur auf einigen wenigen Seiten gegen Schluß wird die Unfruchtbarmachung durch Röntgenstrahlen erörtert. In breiten, wenig systematischen und verschiedene ziemlich bunt durcheinander laufende Exkurse (z. B. über die Todesstrafe) enthaltenden Ausführungen betont der Verfasser die psychische Minderwertigkeit der Verbrecher sowie die soziale Gefährlichkeit der Geisteskranken und der Kriminellen, insbesondere der verbrecherischen, oft schon von Grund aus verdorbenen Jugendlichen. Er tritt daher warm dafür ein, daß allmählich auch in Europa der Gesetzgeber ähnlich wie in Amerika rassenhygienische Maßnahmen, namentlich durch Unfruchtbarmachung der sozialgefährlichen Elemente ergreifen solle. Dabei stützt er sich auf die Vererbungslehre und berichtet über seine — wertvollen — Röntgennisierungsexperimente an Tieren zum Beweis der Vererbung erworbener Eigenschaften. Als bestes Mittel der Unfruchtbarmachung empfiehlt Verfasser die Strahlenbehandlung, die den Vorteil habe, auch bloße zeitweise Sterilisation zu ermöglichen.

Durch die Röntgennisierung glaubt Verfasser nicht nur die Verhütung eines krankhaften oder verbrecherischen Nachwuchses zu erreichen, sondern hält auch eine Herabminderung, ja Beseitigung krank-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

hafter und verbrecherischer sexueller Triebe für möglich, weshalb er die Strahlenbehandlung von sexuell Abnormen nicht nur dem Arzt sondern auch dem Gesetzgeber hinsichtlich gewisser Sexualverbrecher zwecks ihrer Besserung und Unschädlichmachung ans Herz legt.

Ob nun aber tatsächlich die Röntgenbestrahlungen im Stande sind, den behaupteten Einfluß auf die sexuellen Triebe und den Gesamtcharakter auszuüben, wird man wohl vorderhand noch nicht als wissenschaftlich gesicherte Tatsache annehmen können. Jedenfalls hat der Verfasser in seinem Schriftchen den Beweis dafür nicht geliefert.

Wenn der Gesetzgeber der Frage der Unfruchtbarmachung von Geisteskranken und Verbrechere allmählich näher treten sollte, so wird er vorerst vorsichtig zu Wege gehen müssen und — wie ich das in meiner Schrift „Beseitigung der Zeugungsfähigkeit und Körperverletzung“ [1]) des Näheren vorgeschlagen habe — zunächst nur eine Regelung der Unfruchtbarmachung zwecks Verhütung eines defekten Nachwuchses in Angriff nehmen können.

Für die Frage der Beseitigung der Zeugungsfähigkeit zwecks Verhinderung von Sexualdelikten fehlt noch die gesicherte wissenschaftliche Grundlage, denn sogar bei der einschneidensten Maßregel der eigentlichen Kastration Erwachsener ist nicht regelmäßig auf Beseitigung der sexuellen Begierden zu zählen und der Verfasser hat ja selbst in seinem früheren größeren — wirklich wissenschaftlichen — medizinischen Werk („Die Röntgenstrahlen in der Gynäkologie mit einem Ausblick auf ihren künftigen Wert für soziale und sexuelle Fragen“ (Berlin 1911, R. Schoetz) bis jetzt nur die dauernde oder vorübergehende Beseitigung der potestas generandi durch Röntgenbestrahlung für sicher möglich gehalten, während er selbst dort zugibt, daß es noch nicht feststehen, ob auch die potestas coeundi durch diese Methode beeinflußbar sei; ja er berichtet sogar, daß nach anderen Autoren die Bestrahlung in manchen Fällen eine Steigerung der libido bewirkt haben soll.

Die Folgerungen praktischer, insbesondere strafpolitischer Natur, die Verfasser aus der Röntgenbestrahlung zieht, dürften daher noch zum Teil verfrüht sein, weshalb auch die Notwendigkeit des anscheinend für weitere Kreise bestimmten Schriftchens nicht ganz einzusehen ist, das jedenfalls die Bedeutung des früheren oben erwähnten wichtigen Werkes des Verfassers nicht erhöht.

E. Wilhelm, Straßburg i. E.

[1]) In den juristisch-psychiatrischen Grenzfragen, Bd. VII, Heft 6/7.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

# Kurze Referate und Verzeichnis der eingesandten Druckschriften.

Besprochen von E. Roesle, Berlin.

Kritische Besprechung einzelner Werke vorbehalten.

## A. Amtliche statistische Quellenwerke.

Dänemark.

Stadt Kopenhagen.

### Stadslaegen Kopenhagen.

Aarsberetning angaaende sundhedstilstanden i København for 1912. (Jahresbericht über den Gesundheitszustand in Kopenhagen für 1912. Von Stadtarzt A. Ulrik.) Kopenhagen 1913. 79 Seiten Text und 12 Seiten Tabellen.

Wie alle nordischen Hauptstädte, so gibt auch die Stadt Kopenhagen eine eigene Medizinalstatistik alljährlich heraus, die sich vor allem dadurch auszeichnet, daß hier eine weit zurückreichende und vollständige Statistik der Erkrankungen an Infektionskrankheiten geboten wird. Diese Morbiditätsstatistik erstreckt sich auf 30 Krankheiten und reicht bis zum Jahre 1882 zurück. Die Auszählung der Krankheitsfälle erfolgt durchwegs nach Monaten und nach dem Alter, in den beiden Altersklassen 15—65 Jahre und 65 Jahre und darüber auch nach dem Geschlecht.

Diese Statistik wird in wertvoller Weise durch die einschlägigen Nachweise über die Bewegung der Bevölkerung und durch eine Übersicht über die meteorologischen Verhältnisse ergänzt. Den Schluß bilden die Berichte über die einzelnen Einrichtungen für die öffentliche Gesundheitspflege, wie Quarantänewesen, Impfung, Wirksamkeit der Gesundheitskommission, Hygienisches Laboratorium, Kontrolle der Wasserleitung, Desinfektion u. a.

Deutsches Reich.

### Kaiserliches Statistisches Amt, Berlin.

Statistisches Jahrbuch für das Deutsche Reich. 35. Jahrg. 1914. Berlin 1914. Verlag von Puttkammer & Mühlbrecht. 472 und 138 Seiten. Preis M. 2.—.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wie in den früheren Jahrgängen, so ist auch in diesem Jahrgang der Abschnitt „Medizinalwesen und Hygiene“ sehr kurz weggekommen, obgleich das Bedürfnis nach einer gedrängten Übersicht über die Gesundheitsstatistik des deutschen Volkes nicht nur bei den Ärzten sondern auch beim Publikum im Wachsen ist. Der Grund hierfür liegt natürlich daran, daß die deutsche Reichsmedizinalstatistik noch wenig ausgebaut ist. Daher beschränkt sich dieser Abschnitt auf die Hauptergebnisse der Todesursachen-, Heilanstalts- und Heilpersonalstatistik.

Noch mehr macht sich naturgemäß die Beschränktheit des reichsmedizinalstatistischen Materials in den „Internationalen Übersichten“ geltend. Einen Ausbau haben diese jedoch dadurch erfahren, daß in diesem Jahrgang zum ersten Male eine vollständige Übersicht über die Todesursachen in den europäischen Staaten geboten wird und zwar in einer Zusammenstellung, wie sie sich bisher noch in keinem anderen Quellenwerke gefunden hat.

In dankenswerter Weise wurde diesem Jahrgang eine graphische Darstellung über die monatlichen Schwankungen der Sterblichkeit in den verschiedenen Altersklassen in den Jahren 1911 und 1912 beigegeben, aus welcher ersichtlich ist, daß im Jahre 1911 die Sterblichkeit in den Sommermonaten nicht nur im 1. sondern auch im 2.—5. Lebensjahre einen ganz anderen Verlauf genommen hat als im Jahre 1912.

Stadt Hannover.

## Statistisches Amt der Stadt Hannover.

Statistischer Vierteljahrsbericht der Stadt Hannover. 20. Jahrg. 1914. Heft 1.

Stadt Königsberg in Pr.

## Statistisches Amt der Stadt Königsberg in Pr.

Statistisches Jahrbuch für Königsberg Pr. 1913. 6. Jahrgang. Königsberg 1914. Verlag der Königsberger Hartungschen Zeitung. 118 S. Preis M. 0,50.

Das Statistische Amt der Stadt Königsberg gibt an Stelle der früher (1893—1907) erschienenen Monats- und Jahresberichte seit dem Jahre 1908 ein Statistisches Jahrbuch heraus und kommt damit sowohl den Bedürfnissen der Wissenschaft und Praxis in sehr zweckentsprechender Weise entgegen. Von den statistischen Monats- und Jahresberichten hat die Wissenschaft bisher nur wenig Notiz genommen, da sie eben mit den Daten eines einzelnen Monats oder Jahres nichts anzufangen vermag und das Arbeiten mit den meist unhandlichen und inhaltlich sehr dürftigen Berichten sehr umständlich ist. Diesem Übelstand wird jetzt immer mehr von seiten der Städte durch die Herausgabe von statistischen Jahrbüchern abgeholfen, in der richtigen Erkenntnis, daß nur eine geschickte, übersichtliche und zeitlich zusammenhängende Aufbereitung des gesamten statistischen Materials einer Stadt die Benutzung der amtlichen Statistik zu fördern vermag.

Das Königsberger Statistische Jahrbuch zeigt jedoch noch einen weiteren Fortschritt, indem den wichtigeren Zahlentafeln Erläuterungen im Anhang beigefügt werden. Letztere stellen zwar keine eingehenden statistischen Untersuchungen nach dem Muster des Statistischen Jahrbuchs der Stadt Berlin dar, doch dürften sie dem Zweck des Jahrbuches vollauf entsprechen.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

England.

**General Register Office, London.**

75th Annual Report of the Registrar-General of Births, Deaths, and Marriages in England and Wales 1912. London 1914. In Kommission von T. Fisher Unwin, London W. C. 112 Seiten Text und 611 Seiten Tabellen. Preis 5 s. 9 d.

Japan.

**Bureau de la Statistique générale du Cabinet Impérial, Tokio.**

1. Résumé Statistique de l'Empire du Japon. 28e Année. Tokio 1914. 224 Seiten.
2. Statistique des Causes des Décès de l'Empire du Japon pendant l'an XLIII de Meiji — 1910. Tokio 1913. Tome I. (Fu, ken et Hokkaido ou Districts. 611 Seiten (absolute Zahlen) und 67 Seiten (Verhältniszahlen). Tome II. (Shi et Ku ou grandes cities de plus de 50000 habitants. 335 Seiten (absolute Zahlen) und 67 Seiten (Verhältniszahlen).
3. Statistique des Décès par Maladies Épidémiques Chroniques. Tokio 1914.
   I. Décès par Lèpre 1899—1908. 95 Seiten Tabellen.
   II. Décès par Syphilis 1899—1908. 95 Seiten Tabellen.
4. Statistique des Décès par Cancer 1899—1908. Tokio 1914. 87 Seiten Tabellen.
5. Statistique des Décès par Affections de l'Appareil Respiratoire 1899—1908. Tokio 1914. 383 Seiten Tabellen.
6. Statistique des Décès par Affections de l'Appareil Digestif 1899—1908. Tokio 1914. 191 Seiten Tabellen.
7. Statistique des Décès par Néphrite 1899—1908. Tokio 1914. 95 Seiten Tabellen.
8. Statistique des Décès par Maladies Puerpérales 1899—1908. Tokio 1914. 81 Seiten Tabellen.

Rußland.

**Moskauer Gouvernements-Semstwo Sobranije.**

Доклады Московской Губернской Земской Управы по врачебно-санитарной организации. (Berichte der Moskauer Gouvernements-Semstwo-Verwaltung über die ärztlich-sanitäre Organisation für die ordentliche Tagung im Jahre 1913.) Moskau 1914.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Semstwo-Verwaltung des Gouvernements Moskau.

**Правила медико-статистической регистрации Московскаго земства. Выпускъ I. (Regeln der medizinal-statistischen Registration des Moskauer Semstwo. Band 1: Allgemeine Regeln und Formen der Registration und Berichterstattung der Heilanstalten.) Moskau 1914. 112 S.**

Wie in diesem Archiv bereits mehrmals erwähnt wurde, zeichnet sich die Semstwo-Sanitätsstatistik des Moskauer Gouvernements durch ihre mustergültige Organisation nicht nur vor der amtlichen russischen Reichs-Medizinalstatistik sondern auch vor derjenigen anderer Länder sehr vorteilhaft aus. Es ist daher gewiß zu begrüßen, daß es jetzt durch die Herausgabe obiger Regeln auch dem Fernstehenden ermöglicht ist, in diese großzügige Organisation Einblick zu nehmen. Dem deutschen Arzte, der meist noch völlig fremd den Aufgaben einer wissenschaftlichen medizinischen Statistik gegenübersteht, dürfte freilich bei dem Einblick in dieses Werk ein gewisses Gruseln beschleichen, wenn er die vielen hier abgedruckten statistischen Formulare und Zählkarten einer Durchsicht unterwirft, während der deutsche Statistiker diesem Werke, wenn auch mit etwas neidischem Blicke, seine Bewunderung nicht versagen dürfte.

Das Werk verfolgt den praktischen Zweck, dem mit der Erhebung des statistischen Urmaterials betrauten Semstwo-Arzte bzw. Semstwo-Sanitätsarzte eine Anleitung zur Ausfüllung der in letzter Zeit neu eingeführten Erhebungsformulare für die Registration der ambulatorisch behandelten oder in ein Krankenhaus aufgenommenen Kranken zu geben, für welche außer der individuellen Registration jetzt auch die Familien-Registration vorgeschrieben ist. Ebenso werden die bereits eingeführten Formulare zur Ermittlung des wöchentlichen Ganges der epidemischen Krankheiten, ferner diejenigen für den monatlichen Bericht über das Vorkommen von Infektionskrankheiten und über die Tätigkeit der Krankenanstalten, für den medizinischen Jahresbericht über die Tätigkeit der Krankenanstalten und für den ökonomischen Jahresbericht der Krankenanstalten hier zusammengestellt und erläutert

Um jedoch die Ärzte mit der Registration der Krankheits- und Berufsarten vertraut zu machen, ist anhangsweise einerseits die von der Pirogowschen Gesellschaft russischer Ärzte im Jahre 1900 angenommene Klassifikation und Nomenklatur der Krankheiten, andererseits die von dem Sanitätsarzte S. M. Bogoslowski aufgestellte Klassifikation und Nomenklatur der Berufe beigefügt worden. Beide Schemata sind die größten, über welche die statistische Wissenschaft bisher verfügt. Ihre Beifügung muß als eine äußerst praktische Maßnahme bezeichnet werden, da es mit Hilfe dieser Schemata dem Arzte bei seinen Eintragungen ein leichtes ist, gerade das herauszufinden, auf was es der Statistik ankommt. Man sieht daraus, wie sehr die Semstwo-Verwaltung bestrebt ist, brauchbare Angaben von den Ärzten zu erhalten, indem sie sich dessen bewußt ist, daß der Wert einer Medizinalstatistik einzig und allein von ihrer Organisation bestimmt wird.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Schweden.

Stadt Stockholm.

**Stockholms stads statistiska kontor.**

Statistisk årsbok för Stockholms stad 1913. (Statistisches Jahrbuch für die Stadt Stockholm.) 8. Jahrgang der Neuen Folge. Stockholm 1914. 574 Seiten, mit mehreren graphischen Darstellungen nebst einem Stadtplan von Stockholm.

## B. Demographische Literatur.

Allgemeine und theoretische Werke.

**Gini, C.** (Padua), Sulla misura della concentrazione e della variabilità dei caratteri. (Über das Maß der Konzentration und Variabilität statistischer Erscheinungen.) Venedig 1914. Aus den Berichten des Reale Instituto Veneto di scienze, lettere ed arti, Tomo 73, 1913—14. 46 S.

Entwicklung und Bewegung der Bevölkerung.

**Savorgnan, F.** (Triest), Il fattore confessionale nella scelta matrimoniale. (Der konfessionelle Faktor der ehelichen Wahl). S.-A. aus: „Rivista Italiana di Sociologia", Anno XVII, fasc. 2, 1913. 32 S.

**Grotjahn, A.** (Berlin), Geburten-Rückgang und Geburten-Regelung im Lichte der individuellen und der sozialen Hygiene. Berlin 1914. Louis Marcus Verlagsbuchhandlung. 372 S. Preis M. 6.—.

Leitsätze der Deutschen Gesellschaft für Rassenhygiene zur Geburtenfrage. Angenommen in der Delegierten-Versammlung zu Jena am 6. und 7. Juni 1914.

Die Deutsche Gesellschaft für Rassenhygiene hat in diesem Flugblatt 6 Leitsätze zur Geburtenfrage aufgestellt, die zwar sehr gut gemeint sind, jedoch jeglicher Begründung entbehren. Da sämtliche Leitsätze noch einer sehr eingehenden demographischen Untersuchung bedürfen, so ist es zurzeit noch gar nicht möglich, ein abschließendes Urteil über ihre Richtigkeit abzugeben und sie zu befürworten. Die Leitsätze können vielmehr nur als Anregungen zu derartigen Untersuchungen angesehen werden, für die es aber, wie die hierüber vorhandene statistische Literatur bezeugt, an den nötigen, demographisch geschulten Arbeitskräften in Deutschland zu fehlen scheint. Soviel hat sich jedoch schon ergeben, daß die Volksvermehrung gar nicht allein von der Höhe der Geburtenziffer abhängt, sondern daß hier auch die jeweilige wirtschaftliche Lage zu berücksichtigen ist. Wenn man derartige finanzielle Opfer zur Hebung der Geburtenziffer wie z. B. wirtschaftliche Förderung genügend kinderreicher Familien durch Gewährung von wesentlichen Erziehungsbeiträgen von einem Volke verlangt, so muß man doch

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

bedenken, daß die Zinsen dieser Aufwendungen anderen Nationen zugute kommen, falls es nicht gelingt, für die anwachsende Bevölkerung auch geeignete Erwerbsmöglichkeiten zu schaffen und sie dadurch dem eigenen Lande zu erhalten.

### Säuglingssterblichkeit.

**Säuglingssterblichkeit 1911 bis 1913 und Stilltätigkeit 1911/12 in den einzelnen Gemeinden des Großherzogtums Hessen. Sondernummer 5 der Mitteilungen der Großh. Hessischen Zentralstelle für die Landesstatistik. Darmstadt 1914. 24 S. Preis M. 0,20.**

### Mortalität.

**Knöpfel** (Darmstadt), **Die gegenwärtige Sterblichkeit der jüdischen und christlichen Bevölkerung des Großherzogtums Hessen nach Geschlecht, Alter und Todesursachen. S.-A. aus der Zeitschrift für Demographie und Statistik der Juden. Jahrg. 1914, Heft 4 und 5. 20 S.**

Dieses von dem Verfasser schon mehrmals bearbeitete Gebiet hat hier eine wertvolle Ergänzung dadurch erfahren, daß der Einfluß der Todesursachen auf die Sterblichkeitsunterschiede zwischen der jüdischen und christlichen Bevölkerung in den einzelnen Altersklassen bei beiden Geschlechtern ermittelt worden ist. Eine derartig detaillierte Untersuchung setzt jedoch voraus, daß hierzu gleiche Zeiträume gewählt werden und nicht, wie es hier geschehen ist, ein 12jähriger Zeitraum für die Untersuchung der Sterblichkeit der Juden und ein 5jähriger für eine solche der Christen; denn infolge der jährlichen Schwankungen der Sterblichkeit an Infektionskrankheiten muß mit der Möglichkeit gerechnet werden, daß ein etwaiges epidemisches Auftreten einzelner solcher Krankheiten ihre 12jährige Durchschnittsziffer viel weniger beeinflußt als ihre 5jährige. Dazu kommt, daß hier die 12jährige Durchschnittssterbeziffer der Juden in der Periode 1901—1912 in Beziehung zu der mittleren Bevölkerung in der Periode 1906—1910 gesetzt wurde, was hier allerdings infolge der geringen Veränderung der Zahl der Juden weniger ins Gewicht fällt.

Aus dem Ergebnis dieser Untersuchung ist hervorzuheben, daß eine Untersterblichkeit der Juden gefunden wurde bei den infektiösen Kinderkrankheiten, der Tuberkulose, den Krankheiten der Atmungsorgane und zwar in allen Altersklassen, dagegen eine Übersterblichkeit der Juden bei dem Gehirnschlag, den Krankheiten der Kreislaufsorgane und den Krankheiten der Harn- und Geschlechtsorgane, bei den letzteren allerdings nur bei dem männlichen Geschlecht in dem höheren Alter. Keine wesentlichen Unterschiede ergaben sich bei den Krankheiten des Nervensystems (ohne Gehirnschlag), bei den anderen Krankheiten der Verdauungsorgane, bei Krebs und Neubildungen, und dem Selbstmord. Bei den Verunglückungen zeichnen sich nur die jüdischen Männer durch eine große Untersterblichkeit aus.

Vergleicht man diese Ergebnisse mit denen anderweitiger Untersuchungen — worauf der Verfasser leider gar nicht eingegangen ist —, so springen hier die Nachteile der Auszählung der Todesursachen nach dem Reichs-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Todesursachenverzeichnis sofort ins Auge, denn durch die summarischen Sterbeziffern für ganze Krankheitsgruppen werden die feinen Sterblichkeitsunterschiede bei einzelnen wichtigen Krankheiten nur verschleiert. Unter den großen Sammelrubriken, wie z. B. „Andere Krankheiten des Nervensystems", „Andere Krankheiten der Verdauungsorgane", können doch Krankheiten mit einer großen Übersterblichkeit der Juden, wie z. B. die Geisteskrankheiten, Tabes, enthalten sein, deren höhere Sterbeziffer durch eine Untersterblichkeit an anderen Krankheiten dieser Krankheitspruppe mehr oder minder ausgeglichen wird. Deshalb sind wir gar nicht berechtigt, aus den Unterschieden der Sterbeziffern solcher Krankheitsgruppen weitgehende Schlüsse zu folgern, da uns die Möglichkeit fehlt, ins Detail zu gehen. Nicht auf die vagen Sterbeziffern ganzer Krankheitsgruppen, sondern auf die allein vergleichbaren Sterbeziffern bestimmter Krankheiten kommt es der medizinischen Statistik an. Das eine geht jedoch aus den Untersuchungen des Verfassers klar hervor, daß die Untersterblichkeit bzw. Übersterblichkeit der Juden an gewissen Todesursachen nicht auf einer Rasseneigentümlichkeit beruhen kann, denn alle bisher festgestellten Unterschiede zwischen der Sterblichkeit der Juden und Christen lassen sich ebensogut auf die größere Wohlhabenheit und einseitige Berufstätigkeit der Juden zurückführen.

In Anbetracht der Wichtigkeit der behandelten Frage wäre es sehr zu begrüßen, wenn der Verfasser, sobald er über ein größeres Material verfügt, die Todesursachenstatistik der Juden in detaillierterer Weise nochmals aufbereitete, da nur sie den richtigen Aufschluß über die Mindersterblichkeit der Juden zu geben vermag.

**Hoffmann, Frederick** (Newark), The Chances of Death and the Ministry of Health. Newark 1914. 20 Seiten.

In einer an das Divinity School der Yale Universität gerichteten Flugschrift führt der Verfasser, der bekanntlich zu den namhaftesten amerikanischen Statistikern gehört, die Probleme auf, die sich aus dem Rückgang der Sterblichkeit und der damit verbundenen Lebensverlängerung für ein Kulturvolk ergeben. Mit Irving Fisher schreibt er dem Problem der Lebensverlängerung nicht nur eine ökonomische sondern auch eine große moralische Bedeutung zu, da die Vervollkommnung des menschlichen Ranges wenigstens zum Teil durch das erreichbare Maximum der Lebensdauer bedingt und hohes Alter das Wesentliche der menschlichen Entwicklung in moralischer wie geistiger Hinsicht sei.

Die Mittel, durch welche dieses hohe Ziel erreicht werden kann, werden von dem Verfasser kurz gestreift, nämlich Zusammenwirken für soziale Aufsicht, Mutterschutz und Bekämpfung der Säuglingssterblichkeit, Anstellung von Fürsorgeschwestern, Jugendfürsorge, Bekämpfung des Alkoholismus; ja selbst dem Glauben und Gebet wird eine heilende Kraft zugeschrieben.

Diese von hohem Idealismus getragene Schrift kann als ein bedeutungsvolles Dokument dafür angesehen werden, daß man auch in dem so ökonomisch denkenden Amerika anfängt, Menschenökonomie zu treiben.

**Kolb, K.** (München), Die Topographie des Krebses. Untersuchungen auf Grund der bayerischen Krebssterblichkeit. S.-A. aus der

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

**Zeitschrift für Krebsforschung. Band 14. 1914. 36 S. und 4 Tafeln.**

Der Verfasser hat sich mit einer bewundernswerten Hingabe der mühevollen Aufgabe unterworfen, die in Bayern in den 7 Jahren 1905—1911 gesammelten 50 223 Leichenschauscheine von an Krebs und Sarkom Gestorbenen zu einer Topographie des Krebses zu verarbeiten. Die erste Vorbedingung zur exakten Durchführung einer derartigen detail-geographischen Untersuchung verlangt, daß die Möglichkeit besteht, die Gestorbenen nach dem Wohnort auszuzählen. Diese Möglichkeit ist jetzt in Bayern dadurch gegeben, daß infolge einer Ministerialentschließung auf den Leichenschauscheinen neben dem Sterbeort auch der Wohnort aufgezeichnet wird. Nicht minder wichtig ist die Erfüllung der zweiten Vorbedingung, nämlich der Berücksichtigung des verschiedenen Altersaufbaues der Bevölkerung in den kleinen Verwaltungsbezirken.

Zweifellos bedeutet diese Arbeit hinsichtlich der Aufbereitung des Materials einen Schritt vorwärts, da sie die beiden obigen Bedingungen erfüllt. Dagegen muß bezweifelt werden, daß die hier angewandte und nur kurz angedeutete Methode zur Eliminierung des verschiedenen Altersaufbaues dem nicht statistisch geschulten Leser verständlich erscheint. Auch die Überschriften über den einzelnen Tabellen sind viel zu kurz ausgefallen, um ihren Inhalt verständlich zu machen. So lautet z. B. die Überschrift über der Haupttabelle: „Krebssterblichkeit der Bezirksämter und Städte." Darauf folgen drei lange ansteigende Zahlenreihen, nämlich für beide Geschlechter zusammen, für Männer und Frauen, die mit 840, bzw. 727 bzw. 924 beginnen und mit 5490 bzw. 5056 und 5962 endigen. Was soll nur ein Leser, der die angewandte Methode gar nicht kennt, mit diesen Zahlenreihen anfangen, wenn selbst der Fachstatistiker Mühe hat, aus den Andeutungen im Texte ihren Sinn zu erraten? Diese Zahlenreihen stellen nämlich die Werte dar, welche man erhält, wenn man die Zahl der Krebssterbefälle im Alter über 30 Jahre bei jedem Geschlecht auf je 1 Million Lebende bezieht, indem man deren Altersverteilung in den Altersklassen 30—50, 50—70 und über 70 Jahre auf die durchschnittliche Verteilung der über 30 Jahre alten Bevölkerung männlichen bzw. weiblichen Geschlechts in ganz Bayern auf die gleichen Altersklassen umrechnet. In methodischer Hinsicht ist gegen diese Berechnung nur einzuwenden, daß als Beobachtungszeitraum die Zeit von 1905—1911 gewählt und die durchschnittliche Anzahl der Krebssterbefälle in demselben mit dem Bevölkerungsstand im Jahre 1910 in Beziehung gesetzt wurde. Da infolgedessen der Divisor viel zu hoch ist, so muß die Krebssterblichkeit kleiner erscheinen, als sie in Wirklichkeit ist, d. h. wenigstens in den Bezirken, deren Bevölkerung in dieser Zeit stark gewachsen ist.

Um den Unterschied zwischen der rohen und der sog. korrigierten Krebssterbeziffer beurteilen zu können, wäre es sehr vorteilhaft gewesen, auch die rohe Sterbeziffer anzugeben.

Wenngleich diese Arbeit hinsichtlich der Topographie des Krebses den besten Aufschluß gibt, so ist es dem Verfasser nicht gelungen, neue beweiskräftige ätiologische Momente für die Ursache der geographischen Verschiedenheit der Krebssterblichkeit daraus zu gewinnen.

### Morbidität.

**Kurkin, P. J.** (Moskau), Общая болѣзненность населенія въ земской санитарной статистикѣ. (Die allgemeine Morbidität der Be-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

völkerung in der Semstwo-Sanitätsstatistik.) S.-A. aus der Zeitschrift: „Общественный Врачъ“ (Sozialer Arzt), Jahrg. 1914, No. 2 und 3.

Diese Arbeit wird, da sie den wertvollsten Einblick in die Eigenart der russischen Semstwo-Sanitätsstatistik gewährt, in erweiterter Form unter Berücksichtigung der historischen Entwicklung dieser Statistik in einem Ergänzungshefte dieses Archivs später erscheinen.

**Behla, R.** (Charlottenburg), Die Blinden in Preußen. S.-A. aus der Zeitschrift des Königlich Preußischen Statistischen Landesamts, Jahrg. 1914. 16 S. und eine Tafel graphischer Darstellungen.

Die vorliegende Abhandlung stellt die Bearbeitung der Ergebnisse der Blindenzählung anläßlich der Volkszählung im Jahre 1910 dar. Danach betrug die Zahl der Blinden in Preußen im Jahre 1910 nur noch 20953 gegen 22677 im Jahre 1880 oder in der Berechnung auf je 10000 Einwohner 5,2 gegen 8,3. Die Aufbereitung des Materials geschah in der Weise, daß es für die einzelnen Provinzen und Regierungsbezirke nach Alter und Geschlecht, für die einzelnen Provinzen nach dem Religionsbekenntnis, der Mitgliedschaft in Haushaltungen, dem Familienstand, der Gebürtigkeit (ob in der Zählgemeinde, dem Zählkreis, der Zählprovinz, in anderen Provinzen oder außerhalb Preußens geboren), dem Beruf, der sozialen Stellung mit Unterscheidung des Geschlechts ausgezählt wurde. Eine weitere Auszählung, wie etwa nach den Ursachen der Blindheit, läßt bekanntlich das Material, das nur auf persönlichen Erfragungen beruht, nicht zu. Daß hierbei vor allem die verschiedene Verbreitung des Trachoms eine große Rolle spielt, kann man daraus ersehen, daß Ostpreußen nach wie vor die höchste Blindenquote aufweist, nämlich 6,8 auf je 10000 Einwohner im Jahre 1910.

## C. Sozialhygienische Literatur.

### Allgemeines.

**Teleky, L.,** (Wien), Vorlesungen über soziale Medizin. 1. Teil: Die medizinal-statistischen Grundlagen. Jena 1914. Verlag von G. Fischer. 282 S. mit 14 Kurven im Text. Preis M. 8.—, geb. M. 9.—.

**Schallmayer, W.** (München), Sozialhygiene und Eugenik. S.-A. aus der Zeitschrift für Sozialwissenschaft. Neue Folge. 5. Jahrg. 1914, Heft 5—7.

Diese lehrreiche Abhandlung ist im wesentlichen eine Kritik des allgemeinen Teiles des bekannten Werkes von A. Grotjahn „Soziale Pathologie“ und dürfte viel zur Klärung der verschiedenen Auffassungen über das Wesen der sozialen Hygiene und der Rassehygiene sowie über beiderseitige Beziehungen dieser Wissenschaften beitragen. Der Verfasser verwahrt sich dagegen, daß die Rassehygiene oder Eugenik als ein Teil der sozialen Hygiene angesehen

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

wird, denn jede dieser Wissenschaften sei unabhängig von der anderen existenzberechtigt und nötig. Die Sozialhygiene bilde dagegen einen Teil der gesamten Personenhygiene und dieser und der Rassehygiene wären nur die Bestrebungen gemeinsam, jene Schädlichkeiten zu beseitigen oder einzuschränken, die sowohl die Person als auch deren Erbplasma treffen.

Die sonst bestehenden Unterschiede zwischen beiden werden dahin formuliert, daß die Rassehygiene nur die Erbqualitäten einer Bevölkerung, ihr gewissermaßen unsterbliches Erbplasma zum Gegenstand hat, die Personenhygiene dagegen das sterbliche „Soma". Während die erstere auf möglichst starke Vermehrung guter Erbanlagen hinzielt, will die letztere dafür sorgen, daß die persönliche Entwicklung der gegebenen Erbanlagen so vollkommen wie möglich werde; ihr Bestreben ist daher, die äußeren Entwicklungs- und Lebensbedingungen so günstig wie möglich zu gestalten.

**Weygandt, W.** (Hamburg), Soziale Lage und Gesundheit des Geistes und der Nerven. Aus: Würzburger Abhandlungen aus dem Gesamtgebiet der praktischen Medizin, XIV. Band, 6/7. Heft. Würzburg 1914. Verlag von C. Kabitzsch. 42 S. Preis M. 1.70.

### Säuglingsfürsorge.

**Rott** (Charlottenburg), Umfang, Bedeutung und Ergebnisse der Unterstützungen an stillende Mütter. 39. Heft der Veröffentlichungen aus dem Gebiete der Medizinalverwaltung, herausgegeben von der Medizinalabteilung des Königl. Preuss. Ministeriums des Innern. Berlin 1914. Verlag von R. Schoetz. 100 S. Preis M. 3,50.

Der Inhalt dieses Buches stellt das Ergebnis einer Umfrage dar, welche im Jahre 1912 von dem Organisationsamt für Säuglingsschutz im Kaiserin Auguste Viktoria-Hause zur Bekämpfung der Säuglingssterblichkeit an alle Gemeinden Deutschlands mit über 5000 Einwohnern gerichtet worden ist, um einen Überblick über den derzeitigen Umfang der Unterstützung an stillende Mütter zu erhalten. Von den 1250 versandten Fragebogen wurden 1120 beantwortet. Danach bestehen zurzeit in 296 Gemeinden Einrichtungen zur Unterstützung an stillende Mütter.

Das eingesandte Material wurde in ausführlicher Weise nach Art und Form der Stillunterstützungen gesichtet und im Anschluß daran die Frage über die durch Stillprämien erzielten Erfolge an der Hand der Literatur erörtert. Der Verfasser kam zu dem Ergebnis, daß den Stillprämien zwar eine beachtenswerte stillfördernde Wirkung zuzusprechen ist, jedoch ihre eigentliche Bedeutung in der Wirkung als Lockprämie, die Beratungsstellen aufzusuchen, besteht.

### Jugendfürsorge.

Fortschritte des Kinderschutzes und der Jugendfürsorge. Vierteljahrshefte des Archivs deutscher Berufsvormünder, herausgegeben von Prof. Dr. Chr. J. Klumker, Wilhelmsbad. 1. Jahrg. 1913/14, Heft 3. Berlin 1914. Verlag von J. Springer. 30 S. Preis M. 1,50.

Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Der Inhalt dieses Heftes setzt sich aus drei Aufsätzen zusammen, nämlich „Anstalts- und Familienerziehung“ von J. Petersen, „Die deutsche Jugendfürsorge in Böhmen“ von H. Heller und „Geschichtliche Untersuchungen zur Kinder- und Jugendfürsorge“ von Chr. J. Klumker.

**Schmidt, Erich** (Berlin), Die Schulzahnklinik. Eine Anweisung zur Einrichtung und Förderung der Schulzahnpflege in Stadt und Land. Berlin 1914. Richard Schoetz. 128 S. nebst 6 Abbildungen, 1 Karte der Schulzahnpflegestellen in Deutschland und einer Übersichtstabelle über die Schulzahnpflegestellen. Preis M. 3,50.

**Böschen, J.** (Kiel), Bericht über die Tätigkeit der Stadtassistenzärzte und den schulärztlichen Dienst in Kiel für die Zeit vom 1. August 1913 bis 31. März 1914. 27 S.

Dieser Bericht enthält als neueste Blüte der schulärztlichen Statistik eine Fehlgeburtenstatistik, mit der man jedoch wegen ihrer methodischen Fehler überhaupt nichts anfangen kann. Schon die Gewinnung des Materials ist nicht einwandsfrei, da es nur auf Befragungen der Mütter der Ostern 1914 einzustellenden Kinder beruht und daher jede sichere Unterlage entbehrt. Was unter Fehlgeburten verstanden wird, geht weder aus dem Texte noch aus den Tabellen hervor, denn in letzteren wird nur zwischen „Geburten“ und „Fehlgeburten“ unterschieden, die nach der Zahl der Kinder in den Familien angeordnet sind. Anscheinend wurden Tot- und Fehlgeburten zusammengefaßt, was daraus hervorgeht, daß von den 100 „Erzeugten“ in den Familien mit 1 Kind 16 zugrunde gegangen sind, welche Zahl den angeblichen Fehlgeburten entspricht. Eine Fehlgeburtenstatistik hat doch nur einen Sinn, wenn es möglich ist, die Fehlgeburten nach Schwangerschaftsmonaten auszuzählen, da man erst dann ihren Wert beurteilen kann. Unklar ist es auch, wie die unehelichen Geburten in dieser Familienstatistik verrechnet worden sind. Aus diesen und noch anderen Gründen muß diese „Statistik“ als wertlos bezeichnet werden, die wieder einmal offenbart, zu welchem statistischen Dilettantismus bereits der Geburtenrückgang geführt hat.

Statistik der Stadt Zürich Nr. 16. Ergebnisse der schulärztlichen Tätigkeit in der Stadt Zürich 1894—1912. Von Städtischem Schularzt Dr. A. Kraft und Augenarzt Dr. A. Steiger, Zürich 1914. Kommissionsverlag Rascher & Cie. 38 S. und 4 Diagramme. Preis 50 Rappen.

### Berufshygiene.

**Ständige Ausstellung für Arbeiterwohlfahrt.** Reichsanstalt, Charlottenburg. Jahresbericht für 1913 nebst einem Bericht über die Sonderausstellung von „Einrichtungen zum Schutze der in Metallbrennen und Metallbeizereien beschäftigten Per-



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

sonen gegen die schädlichen Wirkungen nitroser Gase". Berlin 1914. Verlag von J. Springer. 110 S. und 86 Abbildungen. Preis M. 2,—.

**Koelsch, Fr.** (München), Allgemeine Gewerbepathologie und Gewerbehygiene. Aus: Weyl's Handbuch der Hygiene. 2. Auflage. VII. Band, 3. Abteilung. Leipzig 1914. Verlag von Joh. Ambrosius Barth. 220 S. Preis M. 11.—, Subskriptionspreis M. 8.80.

Der als einer der rührigsten Vertreter der Gewerbehygiene bekannte Verfasser hat sich hier mit großem Fleiße bemüht, ein umfassendes Bild von dem derartigen Stande der Gewerbehygiene zu geben, und dadurch ein Werk geschaffen, das von grundlegender Bedeutung für diese noch junge und leider noch sehr vernachlässigte Wissenschaft sein dürfte. Er schildert zunächst die Methodik der gewerbehygienischen Untersuchung, die freilich noch eine sehr geringe praktische Verwertung auf diesem meist nur empirisch behandelten Wissensgebiet gefunden hat, hierauf den Einfluß des Berufs auf die Morbidität und Mortalität, die Beziehungen zwischen Arbeit und Ermüdung und die speziellen gewerblichen Schädigungen. Daran schließt sich noch ein Kapitel über die prophylaktischen Maßnahmen und ein solches über die beruflichen Organschädigungen, die eigentliche Gewerbepathologie.

Leider fehlt dem zahlreich vorgebrachten statistischen Material die kritische Prüfung, obgleich diese doch gerade hier sehr angebracht gewesen wäre. Eine solche Prüfung hätte den Verfasser sicherlich auch vor den häufigen Fehlgriffen bewahrt, die er selbst bei der Auswahl des Materials gemacht hat und die naturgemäß den statistischen Wert dieses Werkes beeinträchtigen müssen. Auch die Gewerbehygiene verlangt wie jede soziale Wissenschaft eine eingehende Beschäftigung mit den Methoden der Statistik, zumal die letztere eine wesentliche Grundlage für gewerbehygienische Untersuchungen bildet.

**Mauthner, O.** (Mährisch-Ostrau), Gehörorgan und Beruf. Aus Würzburger Abhandlungen aus dem Gesamtgebiet der praktischen Medizin, XIV. Band, 8. Heft. Würzburg 1914. Verlag von C. Kabitzsch. 19 S. Preis M. 0,85.

**Hanauer, W.** (Frankfurt a. M.), Die hygienischen Verhältnisse der Heimarbeiter im rhein-mainischen Wirtschaftsgebiet. Jena 1914. Verlag von G. Fischer. 56 S. Preis M. 1.—.

Versicherungswesen.

**Hirsch, Rahel,** Unfall und innere Medizin. Berlin 1914. Verlag von Julius Springer. 106 S. Preis M. 2.80, geb. M. 3.40

In diesem Werke wurde das verschiedenen Gutachten und Obergutachten zugrunde liegende Material der unter Leitung von F. Kraus stehenden medizinischen Klinik in Berlin einer eingehenden Bearbeitung unterzogen. Naturgemäß hat das Werk mehr klinisches als sozialhygienisches Interesse.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Krankenfürsorge.

**Sturzenegger, C.** (Zürich), Henri Dunant, Begründer des internationalen Roten Kreuzes und der Genfer Convention. Zürich 1914. Art. Institut Orell Füßli. 32 S. Preis Fr. 1.—, M. 0,80.

**Wetterdal, H.** (Stockholm), Sabbatsbergs sjukhus ny-och ombyggnader under åren 1907—1913. (Die Neu- und Umbauten des Krankenhauses Sabbatsberg. Anhang zu dem Jahresbericht des Gesundheitsamts der Stadt Stockholm für das Jahr 1912.) Stockholm 1914. 38 Seiten und 11 Pläne.

Rassehygiene.

**Bunge, G. von** (Basel), Die zunehmende Unfähigkeit der Frauen ihre Kinder zu stillen. Siebente, durch neues statistisches Material vermehrte Auflage mit einem polemischen Nachwort. München 1914. Ernst Reinhardt. 40 S. Preis M. 0,80.

Populäre Hygiene.

**Buchner, H.,** Acht Vorträge aus der Gesundheitslehre. 4. Auflage, besorgt von Prof. Dr. M. von Gruber. (Band 1 der Sammlung: Aus Natur und Geisteswelt.) Leipzig und Berlin 1913. Verlag von B. G. Teubner. 124 S. Mit zahlreichen Textabbildungen. Preis geb. M. 1.25.

Unter den zahlreichen populär-hygienischen Schriften nimmt die Buchnersche Gesundheitslehre dank der wertvollen Ergänzungen ihres jetzigen Herausgebers, von Gruber, noch immer einen bevorzugten Platz ein, da hierin die Lehren der praktischen Hygiene über Luft, Licht, Kleidung, Wohnung, Ventilation usw. in anregender gemeinverständlicher Weise vorgetragen werden. Nur in einer Hinsicht scheint dieses Buch nicht mehr ganz auf der Höhe zu stehen, nämlich in der Veranschaulichmachung dieser Lehren. Manche der beigefügten Abbildungen, wie die Mörtelstanze oder die Flasche mit dem Blasebalg, welche die Kohlensäurebestimmung der Luft darstellen soll, sind geradezu nichtssagend und unzweckmäßig. Selbst den Laien, der durch die instruktiven Darstellungen der Hygiene-Ausstellungen der letzten Jahre bereits verwöhnt ist, dürften derartige Abbildungen nicht mehr genügen.

Gesundheitsbüchlein. Gemeinfaßliche Anleitung zur Gesundheitspflege. Bearbeitet im Kaiserlichen Gesundheitsamte. 16. Auflage. Berlin 1914. Verlag von J. Springer. 280 Seiten mit Abbildungen im Text und drei farbigen Tafeln. Preis kartoniert M. 1,—, in Leinwand geb. M. 1.25.

Die Krebskrankheit und ihre Bekämpfung. Fünf Vorträge auf Veranlassung der Schweizerischen Vereinigung für Krebs-



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

bekämpfung gehalten von Prof. Dr. E. Hedinger, Prof. Dr. von Herff, Kantonsphysikus Dr. H. Hunziker, Prof. Dr. F. de Quervain und Prof. Dr. R. Stähelin. Basel 1914. Verlag von Rober C. F. Spittlers Nachfolger. 112 S. Preis M. 1.20, Fr. 1.50.

Diese Vorträge behandeln die gegenwärtigen Anschauungen über das Wesen des Krebses, über die Heilbarkeit des Krebses bei Frauen, seine Verbreitung und die Bekämpfungsmaßnahmen, woran sich noch eine Schilderung der neueren Untersuchungen über das Wesen dieser Krankheit und deren Bedeutung für die Behandlung anschließen. Sämtliche Vorträge sind durchwegs in sehr geschickter, gemeinverständlicher Weise abgefaßt und dürften daher ihren Zweck, Aufklärung über diese Krankheit in weite Volkskreise hinauszutragen, nicht verfehlen. Es muß jedoch fraglich erscheinen, ob es zu diesem Zweck nötig gewesen wäre, stellenweise unentschiedene Streitfragen, ja sogar unbewiesene Behauptungen in eine solche Darstellung hineinzuziehen. So wird z. B. behauptet, daß die Sterblichkeit der Japaner an Krebs im Auslande größer sei als in der Heimat, ohne daß hier irgendein positiver Nachweis erbracht wird. Andererseits wird der Einfluß der sozialen Lage auf die Krebssterblichkeit bestritten, obgleich eingehende Untersuchungen darüber einen derartigen Einfluß erkennen lassen. Jedoch ist es durchaus begreiflich, daß in einem solchen Werke die Ergebnisse der statistischen Forschung hinter denen der klinischen Forschung zurücktreten mußten.

**Orlowski** (Berlin), Die Syphilis. Laienverständlich dargestellt. 2. Auflage. Würzburg 1914. Verlag von Kurt Kabitzsch. 41 S. Preis M. 0,90.

Es ist zwar nicht die Aufgabe dieses Archivs, populär-medizinische Schriften zu besprechen, doch muß es dagegen Front machen, wenn darin mit Zahlen jongliert wird, gegen deren kritiklose Verwertung jeder kritisch urteilende Laie Protest einlegen dürfte. Um die Bedeutung der Syphilis dem Leser vor Augen zu führen, wird z. B. in dieser Schrift angegeben, daß in Südamerika, Portugal und Spanien 20—30 Proz. aller Bewohner an Syphilis leiden sollen. Jeder, der die Statistik dieser Länder kennt und weiß, mit welchen Schwierigkeiten eine derartige statistische Erhebung selbst in den fortgeschrittensten Kulturländern verknüpft ist, wird über eine derartige Ahnungslosigkeit eines deutschen Arztes nur den Kopf schütteln. Von England wird behauptet, daß im Jahre 1875 5 Proz. der Bevölkerung an Syphilis erkrankt gewesen sein sollen, während keinem Statistiker von einer derartigen Zählung etwas bekannt sein dürfte. Von Ostafrika wird gefabelt, daß dort $^5/_6$ aller Neger, nach den persönlichen Erfahrungen des Verfassers sogar noch mehr — also wohl die Gesamtbevölkerung? — mit Syphilis behaftet seien. Für Deutschland könnte man annehmen, daß von der erwachsenen Bevölkerung 5--10 Proz. Syphilis haben. Ehe man solche willkürliche Annahmen macht, hat man doch die Pflicht, sich vorher davon zu überzeugen, was die Statistik darüber festgestellt hat. Es scheinen jedoch selbst die zuverlässigsten Nachweise, die in der Rekrutierungsstatistik seit dem Jahre 1903 veröffentlicht werden, dem Verfasser unbekannt zu sein.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

**Müller, Franz** (Berlin), Arznei- und Genußmittel, ihre Segnungen und Gefahren. Band 128 der Sammlung „Wissenschaft und Bildung". Leipzig 1914. Verlag von Quelle & Mayer. 144 S. Preis M. 1.—, geb. M. 1.25.

Показательная Выставка по борьбѣ съ народными болѣзнями etc. (Schau-Ausstellung zur Bekämpfung der Volkskrankheiten, veranstaltet von der Pirogowschen Kommission zur Verbreitung hygienischer Kenntnisse.) Moskau 1913. 40 S.

Die vorliegende Schrift stellt den Katalog über die populär-hygienische Ausstellung dar, welche anläßlich der Petersburger Hygiene-Ausstellung 1913 von der Pirogowschen Kommission zur Verbreitung hygienischer Kenntnisse (einer Abteilung der Pirogowschen Gesellschaft russischer Ärzte) veranstaltet worden ist. Weniger als die Ausstellung selbst dürfte dieser Katalog zur Verbreitung hygienischer Kenntnisse beitragen, denn der Inhalt desselben besteht eigentlich nur aus einem Inventarverzeichnis der ausgestellten Gegenstände. Aus der bloßen Bezeichnung der Gegenstände kann der Laie doch nicht ihr Wesen und ihre Bedeutung ersehen.

Im ganzen werden 955 Gegenstände aufgeführt, die in folgender Weise systematisch angeordnet waren. Die erste dem Bau und dem Leben (Anatomie und Physiologie) des menschlichen und tierischen Körpers gewidmete Abteilung umfaßte 200 Gegenstände; die zweite Abteilung, die aus 581 Gegenständen bestand, behandelte das Gebiet der Infektionskrankheiten in mehreren Unterabteilungen (Allgemeines, Begriff der Mikroben, Krankheitsgruppen und einzelne Krankheiten), während die dritte Abteilung der Bekämpfung des Alkoholismus (33 Gegenstände) und die vierte der Säuglingshygiene (90 Gegenstände) und die letzte, fünfte Abteilung der Wohnungshygiene gewidmet war. Unter den statistischen Darstellungen findet man zahlreiche Nachweise aus der deutschen Literatur, aus welcher auch mehrere der ausgestellten Abbildungen stammen.

Der Aufzählung der Gegenstände ist eine von dem Vorsitzenden obiger Kommission, A. Molkow in Moskau, verfaßte Einführung, ein Hinweis auf die Tätigkeit dieser Kommission und ein Aufsatz von J. J. Katz in Dmitrow über die Einrichtung von Wanderausstellungen vorangeschickt.

## D. Zeitschriften-Literatur.

Zeitschrift: Вѣстникъ Общественной Гигіены, etc.

(Nachrichten über öffentliche Hygiene, gerichtliche und praktische Medizin.)

Herausgegeben von der Verwaltung des Ärztlichen Hauptinspektorates im Ministerium des Innern, St. Petersburg.

Diese Zeitschrift stellt eine glückliche Verbindung zwischen Wissenschaft und Medizinalverwaltung dar und hat daher eine ganz andere Bedeutung als die von den Medizinalbehörden anderer Staaten

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

herausgegebenen Zeitschriften. In ihrem ersten Teil, der offiziellen Abteilung, bringt sie in analoger Weise wie die Veröffentlichungen des Kaiserlichen Gesundheitsamts die neuen Erlasse, Verordnungen und Gesetze auf dem Gebiet der Medizinalverwaltung in Rußland und im Ausland, sowie die internationalen Bulletins über den Stand der Cholera und Pest in den verschiedenen Ländern zur allgemeinen Kenntnis, während der zweite Teil Originalabhandlungen und der dritte Teil Referaten gewidmet ist. Der äußerst umfangreiche Referatenteil ist wiederum in 4 Abschnite zergliedert, nämlich in Referate über Hygiene und Biologie, über Infektionskrankheiten und anderes, in kurze Auszüge aus der laufenden Literatur und in Referate über gerichtliche Medizin. Den 4. Teil bildet die Chronik, speziell die gesellschaftlich-(sozial-)medizinische Chronik, an welche sich schließlich die medizinal-statistischen Mitteilungen anschließen. Letztere beschränken sich allerdings nur auf die monatlichen Nachweise der Sterbefälle an 13 verschiedenen Infektionskrankheiten in den einzelnen Gouvernements und Provinzen, in welchen die Registration derselben in den Kirchenbüchern bzw. durch die Ärzte und die Polizei (in einigen kaukasischen und sibirischen Gebiete) erfolgt.

Die Zeitschrift erscheint monatlich in einem Umfang von 11—12 Druckbogen. Der Abonnementspreis beträgt pro Jahrgang 7 Rubel, für das Ausland 8,50 Rubel. Die Redaktion befindet sich in St. Petersburg, Teatralnaja 3.

In das nachfolgende Verzeichnis der in den Jahrgängen 1910 bis 1913 bisher erschienenen Originalabhandlungen konnten nur diejenigen Abhandlungen aufgenommen werden, welche von sozialhygienischem oder demographischem Interesse sind.

## Verzeichnis der sozialhygienischen und demographischen Originalabhandlungen.
### 46. Jahrgang 1910.

**Cholopin, G. W.,** Der sanitäre Zustand der Stadt Astrachan und die Maßnahmen zu ihrer Gesundung. (In den Beilagen zu den Heften: Januar, S. 1—16. Februar, S. 17—48. März, S. 49 bis 64. April, S. 65—96. Mai, S. 97—112 und Juni, S. 113 bis 128.)

**Onitzkanski, M. S.,** Die sanitären Bedingungen der Seeüberfahrt der Muselmann-Wallfahrer aus unseren am Schwarzen Meere

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

gelegenen Häfen in die Häfen von Hedasch in Arabien und umgekehrt. (Februar, S. 178—196.)

**Judin, P. L., [P. D.,]** Die ersten Choleraepidemien in der Ponisowia, d. h. an der Mündung des Wolgaflusses. [Archivmaterialien.] (März, S. 341—368.)

**Kirkowitsch, F. A.,** Über die Sehkraft der Schülerinnen des Mariinski-Mädchengymnasiums in der Stadt Tomsk. Ergebnisse der gesamten Untersuchung in dem Schuljahr 1907/08. (April, S. 461—485.)

**Listow, S. W.,** Die sanitäre Lage der Hausdienerschaft. (April, S. 493—500.)

**Konstanow, S. W.,** Zur Frage über die Organisation der Rattenvernichtung im allgemeinen und auf dem Territorium des Feodossijiski-Hafens im besonderen. Bericht der Konferenz, welche von der Verwaltung des Feodossijisski Handelshafens am 16. Februar einberufen wurde, aus Anlaß der von den Sachverständigen für Getreide aufgeworfenen Frage über die Rattenvernichtung. (Juni, S. 777—783.)

**Troitzki, J. W.,** Die Hygiene der Schulen und der darin lernenden Kinder. (Juni, S. 783—793 und Juli, S. 903–926.)

**Urwantzew, S.,** Medizinisch-sanitärer Abriß der Stadt Minsk. (Juli, S. 926—975.)

**Cholopin, G. W.,** Sanitärer Zustand der Stadt Samara. (Juli, Beilage S. 129—144 und August, Beilage S. 145—176.)

**Orlow, J. J.,** Moskauer städtische Sommer-Schulkolonien. (August, S. 1079—1093 und September—Oktoberheft, S. 1299—1336.)

**Dolschenkow, W. J.,** Übersicht der Daten über die Morbidität der Bevölkerung in dem Gouvernement Kursk in 10 Jahren 1891—1900. (August, S. 1093—1146 und Schluß im September—Oktoberheft, S. 1223—1245.)

**Toropow, D. J.,** Zur Statistik des Apothekenwesens in Rußland. (August, S. 1125—1135.)

**Tersjakow, N. J.,** Die Scharlachschutzimpfungen nach dem Verfahren von Gabritschewski in dem Saratower Gouvernement vom Jahre 1907—1909. Bericht der XI. Pirogowschen Ärzte-Versammlung. (September—Oktoberheft, S. 1245—1282.)

**Cholopin, G. W.,** Sanitärer Zustand der Stadt Samara und der Stadt Saratow. (September—Oktoberheft, Beilage S. 177—224.)

**Woitjatski, J. J.,** Die sanitären Aufgaben der Auswanderer-Verteilung und die Wege zu deren Lösung. Nach den Ergeb-

Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

nissen der Tätigkeit des Sysranski-Auswanderungspunktes vom 1. Januar bis zum 1. September des Jahres 1909.) (Dezember, S. 1612—1620.)

**Cholopin, G. W.,** Sanitärer Zustand der Stadt Saratow und Zarizin. (Dezember, Beilage S. 225—295.)

47. Jahrgang 1911.

**Lebedeff, N. N.,** Die Bekämpfung des Verbrechens in Amerika: das operative Verfahren (Sterilisation) zur Verbesserung des menschlichen Geschlechts. (Januar, S. 1—11.)

**Solontzow, K.,** Ueber die Erkrankungen der Arbeiter auf der Werkstatt „Westinghaus" in St. Petersburg im Laufe der 10 Jahre 1899—1908. (Februar, S. 194—198.)

**Grüner, S. A.,** Ueber die Fischkrankheiten in dem Jakutski-Gebiet und über die dadurch verursachte Entstehung der Leprainfektion der Menschen. (Februar, S. 202—208.)

**Raschkowitsch, S. L.,** Die Wasserversorgung der Stadt St. Petersburg. (Februar, S. 208—224 und März, S. 299—328.)

**Manoilow, E. O.,** Die Untersuchung der Lehrbücher auf bakteriologische Verunreinigung. Aus dem hygienischen Laboratorium des Professors G. W. Cholopin an dem klinischen Institut der Großfürstin Elenii Pawlownü. (März, S. 328—342.)

**Onitzkanski, M. S.,** Über die Verbreitung der Cholera in Rußland. (März, S. 355—375; April, S. 476—508; Mai, S. 667—697 und Juni, S. 803—835.)

**Lewin, P. J.,** Die Organisation der sanitären Aufsicht über die Nahrungsmittel. (April, S. 508—529.)

**Trachunin, W. A.,** Die Choleraepidemie auf dem Brjanski Bergwerk des Slawjanoserbski-Kreises im Gouvernement Jekaterinoslaw im Jahre 1910. (April, S. 558—578.)

**Zwetaew, A. A.,** Die schulärztliche Aufsicht in Tomsk im 1. Jahre ihrer Einführung vom April 1903—März 1904. (Juni, S. 835 bis 851.)

**Mefodiew,** Das städtische sanitäre Laboratorium in Simferopol in der Krim im Jahre 1908. (Juni, S. 851—858.)

**Grawirowski, W. P.,** Die allgemeine Theorie der Entwicklung der Choleraepidemien. (Juli, S. 937—972.)

**Arnoldoff, W. A.,** Über die Bootsmänner auf den Flüssen Wolga und Oka bei Nischni-Nowgorod. (Juli, S. 972—990.)

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

**Danylow, N. P.,** Das Brotbäckerei-Gewerbe in der Stadt Baku. [Ein Bericht, welcher in der Sektion der gewerblichen Hygiene der Bakuer Gesellschaft der Ärzte und auch in der Sitzung der Gesellschaft der Ärzte in der Stadt Moskau vorgetragen wurde]. (August, S. 1081—1093.)

**Fedorolf, A. K.,** Ein Universal-Dampfdesinfektionsapparat — System Rubner. (August, S. 1094—1099.)

**Tropow, D. J.,** Die Entwicklung und die Ausdehnung des Apothekenwesens in Rußland in dem letzten Jahrzehnt (1901—1910. September, S. 1270—1306.)

**Wassilieff, A. M.,** Über die Prostitution in der Stadt Libau in der Ostseeprovinz. (September, S. 1401—1430.)

**Leiteisen, G.,** Einfluß der physischen Überanstrengung auf das Nervensystem. (November, S. 1569—1602.)

**Demitsch, W. F.,** Abrisse über die russische Volksmedizin. Die Chirurgie bei dem russischen Volk. (November, S. 1603—1627 und Dezember, S. 1739—1794.)

## 48. Jahrgang 1912.

**Lebedeff, N. I.,** Die sanitäre Einrichtung der Gefängnisse, die Nahrung, die Tuberkulose und die Geisteskrankheiten in den Strafanstalten der Vereinigten Staaten von Amerika. (Januar, S. 22—47.)

**Aljawdin, P. A.,** Zur Frage über die sanitäre Bedeutung der Kattunstoffdruckerei in der Stadt Iwanowo-Wesnessensk. (Januar, S. 47—65.)

**Konstansoff, S. W.,** Die Epidemiologie der Pest. Die Bedeutung der Ratten- und der unbestimmten Beulenpest-Erkrankungen. (Februar, S. 178—194.)

**Almann, B. D.,** Die Augenerkrankungen der Schüler der Landschulen des Nowousenski-Kreises im Gouvernement Samara. (Februar, S. 194—233.)

**Klodnitzki, N. N.,** Die Tätigkeit der Astrachanischen Kommission zur Untersuchung der Pest in den Kirgisensteppen im Juni bis August 1911. (März, S. 323—349.)

**Deminski, I. A., Klodnitzki, N. N., Petrowski, A. N., Feinschmidt, D. I., Schukewitsch, I. I.,** Untersuchungen über die Frage der Erkrankungen der Kamele an Pest. (März, S. 349 bis 390.)

**Solowiew, S. P.,** Zur Frage über die Semstwo-Krankenhäuser in den Kreisstädten. (April, S. 499—517.)

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

**Kirillow, N. W.,** Der Empirismus in der Volksmedizin. (April, S. 517—528).

**Danilow, N. P.,** Die sanitären Bedingungen des Kolonialwarenhandels. (April, S. 528—534.)

**Danilow, N. P.,** Das Wäschereigewerbe und dessen sanitäre Bedingungen. (Mai, S. 657—662.)

**Sulima, A. F.,** Die sanitäre Gesetzgebung in Italien. (Mai, S. 662 bis 771.)

**Freiberg, N. G.,** Internationale Sanitäre Konferenz des Jahres 1911. (Mai, S. 720—730 und Juni, S. 832—842.)

**Gretschischtw, K. M.,** Die Registration der Infektionskrankheiten in Tomsk. (Juni, S. 856—868.)

**Matzkewitsch, W. T.,** Die Lepra in dem Wiljniski-Kreis des Jakutskgebietes. Die medizinal-statistischen Daten. Ein kurzer Bericht über den Charakter der Örtlichkeit und über die Lebensbedingungen der Nicht-Russen des Wiljniski-Kreises. (Juli, S. 973—1015.)

**Pawlowski, K. S.,** Der Zustand des Atbassarski-Kreises im Akmolinsk-Gebiet und die ärztlich-sanitäre Hilfe seiner Bevölkerung während der Bekämpfung der Epidemien von Januar bis August des Jahres 1911. (Ärztlich-sanitärer Bericht. Das Leben der Ansiedler des Steppengebietes Westsibiriens.) (Juli, S. 1021 bis 1038.)

**Nowosselsky, A. S.,** Die Sterblichkeit und der Familienstand der Bevölkerung der Stadt St. Petersburg. (August, S. 1142—1148.)

Da die offizielle russische Statistik der Bevölkerungsbewegung die Sterbefälle nicht nach dem Familienstand unterscheidet, so fehlte bisher noch jeglicher Ausweis darüber von Rußland. Umsomehr ist es zu begrüßen, daß der Verfasser es unternommen hat, wenigstens das Material der St. Petersburger Statistik daraufhin zu bearbeiten. Er wählte hierzu die Jahre 1899—1902, da in die Mitte dieses Zeitraums die Volkszählung vom 15. Dezember 1900 fiel, aus deren Ergebnissen die Verteilung der Bevölkerung nach dem Familienstand in Kombination mit dem Alter und Geschlecht ersehen werden konnte.

Wie überall, so ist auch in St. Petersburg die Sterblichkeit der ledigen Männer in allen Altersklassen höher als die der verheirateten. Dagegen ist anscheinend die Sterblichkeit der verwitweten Männer kleiner als die der ledigen, während z. B. für Preußen das umgekehrte Verhalten gefunden worden ist. Bei den verheirateten Frauen wurde nur in der Altersklasse über 20—30 Jahre eine höhere Sterblichkeit als bei den ledigen gefunden, während sich zwischen der Sterblichkeit der verwitweten und ledigen Frauen fast gar keine Unterschiede ergaben. Es betrug nämlich die Sterbeziffer auf je 1000 Lebende in den einzelnen Altersklassen in St. Petersburg im Durchschnitt der Jahre 1899—1902

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| in den Altersklassen in Jahren | beim männlichen Geschlecht | | | beim weiblichen Geschlecht | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ledig | verheiratet | verwitwet | ledig | verheiratet | verwitwet |
| 20—30 | **5,7** | 3,4 | 3,5 | 4,4 | **5,5** | 4,4 |
| 30—40 | **17,0** | 7,4 | 13,2 | 7,1 | 6,9 | 6,4 |
| 40—50 | **32,0** | 14,0 | 23,7 | 10,4 | 10,3 | **10,7** |
| 50—60 | **49,4** | 24,6 | 34,8 | 18,1 | 16,9 | **18,8** |
| 60—60 | **91,1** | 45,7 | 55,9 | 36,1 | 36,7 | **37,8** |
| 70 und mehr | **131,0** | 91,0 | 124,1 | 95,5 | 115,9 | **100,2** |

Um die Unterschiede der Sterblichkeit bei den Frauen in der Hauptperiode der Gebärtätigkeit deutlicher hervortreten zu lassen, hat der Verfasser auch die Sterbeziffer der ledigen und verheirateten Frauen für 5jährige Altersklassen berechnet, woraus hervorgeht, daß dieselbe bei den jugendlichen verheirateten Frauen im Alter über 15—20 Jahre am höchsten ist. Auf je 1000 ledige bzw. verheiratete Frauen in den einzelnen Altersklassen trafen Sterbefälle

| in den Altersklassen | bei den ledigen Frauen | bei den verheirateten Frauen |
|---|---|---|
| 15—20 | 3,7 | 6,4 |
| 20—25 | 4,4 | 5,7 |
| 25—30 | 4,5 | 5,3 |

In dankenswerter Weise wurden außerdem noch die Sterblichkeitsunterschiede bei einigen wichtigen Todesursachen festgestellt. Die auffallendsten Unterschiede lassen die Tuberkulosesterbeziffern bei den ledigen und verheirateten Männern erkennen, während diese Unterschiede bei den Frauen äußerst gering sind. Jedoch ist auch hier die Sterbeziffer der Ledigen von der Altersklasse über 30—40 Jahre ab etwas höher als die der Verheirateten. Es trafen nämlich auf je 10000 Lebende in jeder Altersklasse Sterbefälle an Lungentuberkulose

| in den Altersklassen in Jahren | beim männlichen Geschlecht | | | beim weiblichen Geschlecht | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ledig | verheiratet | verwitwet | ledig | verheiratet | verwitwet |
| 20—30 | 24,2 | 12,0 | 19,4 | 18,1 | 21,5 | 22,4 |
| 30—40 | 83,9 | 29,6 | 66,6 | 27,5 | 22,3 | 23,6 |
| 40—50 | 128,9 | 43,5 | 95,5 | 23,0 | 21,4 | 22,9 |
| 50—60 | 116,7 | 52,6 | 87,3 | 27,7 | 19,3 | 25,1 |
| 60—70 | 99,4 | 50,8 | 61,2 | 34,4 | 24,6 | 27,3 |
| 70 u. mehr | 53,2 | 45,5 | 51,4 | 35,1 | 17,3 | 35,7 |

Auch die Sterblichkeit an Krebs ist bei den ledigen Männern durchwegs höher als bei den verheirateten. Bei dem weiblichen Geschlecht macht sich dagegen eine höhere Sterblichkeit bei den verheirateten und verwitweten Frauen geltend, welche Erscheinung auf einen etwaigen Einfluß des Geschlechtsverkehrs und der Geburten zurückgeführt werden könnte. Zur Beantwortung dieser Frage wäre allerdings die Feststellung nötig gewesen, ob bei diesen Frauen der Krebs der Geschlechtsorgane häufiger ist als bei den ledigen, wie dies von Weinberg und Gastpar[1]) nachgewiesen wurde. Nach der gleichen Berechnung betrugen die Sterbeziffern an Krebs

[1]) Weinberg und Gastpar, Die bösartigen Neubildungen in Stuttgart 1873—1902. Zeitschr. für Krebsforschung, Band 2, 1904.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| in den Altersklassen in Jahren | beim männlichen Geschlecht | | | beim weiblichen Geschlecht | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ledig | verheiratet | geschieden | ledig | verheiratet | geschieden |
| 30—40 | **3.5** | 2.1 | 3,1 | 4,4 | 5,3 | **6,3** |
| 40—50 | 17,5 | 11,6 | **20,7** | 9,8 | 16.7 | **19,2** |
| 50—60 | **44,0** | 33,0 | 40,0 | 24,6 | 32,6 | **32,7** |
| 60—70 | **85,2** | 66,2 | 75,7 | 42,9 | **61,3** | 51,7 |
| 70 u. mehr | **106,4** | 83,4 | 83,0 | 45,0 | **76,8** | 69,5 |

Von großem Interesse, namentlich für die Moralstatistik, dürfte die Kenntnis der Unterschiede der Sterblichkeit an Alkoholismus sein, da sich hier der Einfluß des Familienstandes deutlich offenbart. Die betreffenden Sterbeziffern lauten

| in den Altersklassen in Jahren | beim männlichen Geschlecht | | | beim weiblichen Geschlecht | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ledig | verheiratet | verwitwet | ledig | verheiratet | verwitwet |
| 20—30 | 1,1 | 0,9 | 2,2 | 0,2 | 0,2 | — |
| 30—40 | **5,8** | 2,8 | 3,1 | 0,8 | 0,8 | **1,6** |
| 40—50 | **10,4** | 4,8 | **6,4** | 1,3 | 1,4 | **1,6** |
| 50—60 | 4,3 | 3,5 | **6,5** | 1,6 | **1,9** | 1,1 |
| 60—70 | **4,1** | 1.6 | 1,0 | . | . | . |

Der Bedeutung dieser Ziffern wird man sich erst bewußt, wenn man sie mit denen der Stadt Paris, als der Hauptstadt desjenigen Landes, das sich durch den größten Alkoholkonsum auszeichnet, vergleicht. Da jedoch eine Auszählung der Todesursachen nach dem Familienstand nicht möglich ist, so müssen wir uns hier mit den Sterbeziffern des männlichen und weiblichen Geschlechts begnügen. Es betrug nach J. Bertillon[1]) die auf je 10000 Lebende in jeder Altersklasse berechnete Sterblichkeit an Alkoholismus in Paris

| in den Altersklassen in Jahren | beim männlichen Geschlecht im Durchschnitt der Jahre | | beim weiblichen Geschlecht im Durchschnitt der Jahre | |
|---|---|---|---|---|
| | 1886—1890 | 1901—1905 | 1886—1890 | 1901—1905 |
| 20—25 | 0,1 | 0.05 | 0.1 | 0,02 |
| 25—30 | 0,6 | 0,2 | 0,2 | 0,1 |
| 30—35 | 1,0 | 0,7 | 0,3 | 0,2 |
| 35—40 | 2,2 | 1,2 | 0,4 | 0,4 |
| 40—45 | 2,5 | 1,6 | 0,5 | 0,4 |
| 45—50 | 2,6 | 1,5 | 0,7 | 0,5 |
| 50—55 | 2,8 | 1,6 | 0,6 | 0,4 |
| 55—60 | 3,0 | 1,6 | 0,6 | 0,4 |
| 60—65 | 2,2 | 1,5 | 0,4 | 0,3 |
| 65—70 | 1,8 | 1,2 | 0,4 | 0,2 |

[1]) Bertillon, J., De la fréquence des principales causes de décès à Paris pendant la seconde moité du XIXe siècle. Paris 1906. S. 218.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wie man aus diesem Vergleich sieht, war in St. Petersburg in den Jahren 1899—1902 selbst die Sterblichkeit der verheirateten Männer und Frauen an Alkoholismus, die aus begreiflichen Gründen bedeutend geringer ist als die der ledigen und verwitweten Männer bzw. Frauen, höher als bei dem männlichen bzw. weiblichen Geschlecht insgesamt in Paris, wo diese Sterbeziffern bisher in dem Jahrfünft 1886—1890 am höchsten waren. Dank jenes Nachweises ist es also jetzt möglich, die Bedeutung des Alkoholismus für die russische Hauptstadt zu würdigen, worüber bisher kein Zahlenmaterial in der deutschen Literatur vorlag.

**Danilow, N. P.,** Die Volksteeküchen und die Speisehäuser. (August, S. 1149—1157.)

**Korsakow, W. W.,** Über das Opiumrauchen in China. (September, S. 1311—1329.)

**Deminski, I. A.,** Ist die Astrachaner Pest epidemisch? Aus dem Astrachanischen Bakteriologischen Laboratorium des Ministeriums des Innern. (September, S. 1329—1342.)

**Gorochow, D. E.,** Der gegenwärtige Zustand und die nächsten Aufgaben der ärztlich-sanitären Angelegenheit in Moskau. (September, S. 1343—1362.)

**Raewski, A., P.,** Materialien über die Epidemiologie der wichtigsten Infektionsformen. (September, S. 1363—1391.)

**Solotawin, N. A.,** Neue Daten über die Syphilis in dem Jamburgski-Kreis des St. Petersburger Gouvernements 1901—1910. (Oktober, S. 1499—1513.)

**Krikliwiji, A. A.,** Das Cholmskaja Leprosorium des Kubangebietes. (Dezember, S. 1851—1881.)

**Konstanssow, W.,** Über die Aufgaben und die Rolle der bakteriologischen Peststation in der Stadt Tschita. (Dezember, S. 1892—1901.)

## 49. Jahrgang 1913.

**Petrowski. M. A.,** Bericht über die 53jährige Tätigkeit des Krankenhauses der Stadt Senkowa (Gouvernement Poltawa) von 1858—1912. (Januar, S. 1—9.)

**Blumental, F. M.,** Bericht über den staatlichen Gesundheitsschutz im Westen. — England. — Die Geschichte der sanitären Gesetzgebung. (Januar, S. 9—32.) — Der materielle Inhalt der sanitären Gesetzgebung. (Februar, S. 184—204.)

**Korssakow, W. W.,** Sanatorien für Tuberkulosekranke in Finland. (Februar, S. 177—183.)

**Karawja, A. K.,** Eine Gründung zur Bekämpfung der Kindersterblichkeit in West-Europa. (März, S. 343—382.)

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Inhalt: Milchküchen (Goute de lait). Konsultationen für Neugeborene. Die ungleiche Bedeutung derselben in diesem Wettstreit. Blick auf diese Gründung von seiten der Internationalen Kongresse für Säuglingsschutz. Kritische Bewertung deren Tätigkeit.

**Retiwow, M. I.,** Gesetz zum Schutz der Arbeiter für den Krankheitsfall und Sanatorien für diese Arbeiter. (März, S. 382 bis 399.)

**Tschirikow, A. W.,** Neue Gesetze über die Versicherung der Arbeiter der Wasserstraßen. (April, S. 521—547.)

**Anastasiew, N. M.,** Malaria auf der Station Schilka (Transbaikalische-Eisenbahn) und die Mittel zu deren Bekämpfung. Die Ursachen, welche die außergewöhnlichen Maßnahmen gegen die Malaria hervorriefen. (Mai, S. 697—716.)

**Raewski, A. I.,** Materialien zum Studium der sanitären Lage der russischen und der tscheremissischen Bevölkerung des Jaranski-Kreises im Wjatka-Gouvernement. (Juni, S. 905—939 und Juli, S. 1093—1106.)

Die ethnologisch zu den Wolgafinnen gehörenden Tscheremissen kommen am zahlreichsten in dem im Voruralgebiet gelegenen Gouvernement Wjatka vor. Die vorliegende Untersuchung über ihre Gesundheitsverhältnisse erstreckt sich zwar nur auf einen Kreis dieses Gouvernements, unter dessen Bevölkerung anläßlich der Volkszählung im Jahre 1897 5088 Tscheremissen und 21879 Russen gezählt wurden, jedoch kommt diesen Ergebnissen in Anbetracht der Seltenheit und Eigenart solcher Nachweise eine größere Bedeutung zu.

Am auffallendsten ist die außerordentliche Höheder Lebendgeburtenziffer, die in dem Zeitraum 1901—1910 im Jahre 1901 mit 74,8 Prom. bei der russischen und mit 78,9 Prom. bei der tscheremissischen Bevölkerung am höchsten war. Wie in anderen ländlichen Bezirken Rußlands so ist dieselbe jedoch auch hier noch den größten Schwankungen unterworfen; so fiel sie z. B. im Jahre 1905 auf 56,7 Prom. bei der russischen und auf 52,7 Prom. bei der tscheremissischen Bevölkerung. Diese hohen Geburtenziffern erscheinen jedoch weniger auffallend, wenn man bedenkt, daß in diesem Kreise der Promille-Anteil der verheirateten Frauen im Alter von 15—45 Jahren im Jahre 1897 174 bei der russischen und 173 bei der tscheremissischen Bevölkerung betrug, während dieser Anteil in den westeuropäischen Staaten im Jahre 1900 sich bekanntlich nur zwischen 131 (Spanien) und 76,5 (Irland) bewegte.

Diesen hohen Geburtenziffern entspricht jedoch eine ebenfalls abnorm hohe Sterbeziffer und zwar ist dieselbe bei den Tscheremissen stets viel höher als bei den Russen. Dieselbe schwankte in den Jahren 1901—1910 bei den ersteren zwischen 47,7 und 65,7 Prom., bei den letzteren zwischen 36,2 und 51,1 Prom. Die Säuglingssterblichkeit, die sich leider infolge des Fehlens der absoluten Zahlen nicht in richtiger Weise berechnen läßt, dürfte abnorm hoch sein; denn die im 1. Lebensjahr Gestorbenen machten bei den Russen 61,9, bei den Tscheremissen 57,4 Proz. der Gesamtgestorbenen aus. Bei den letzteren ist nur in den Altersklassen von 21—50 Jahren der Anteil der Gestorbenen an den

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Gesamtsterbefällen höher — wohl infolge des Vorherrschens der Tuberkulose — als bei den ersteren.

**Nikolaew, A. W.,** Die Erkrankung der Schiffsarbeiter des Newa-Flusses und der Ladoga-Kanäle nach den Daten des Schlüsselburgischen städtischen Krankenhauses. Bericht, der auf dem sanitären Kongreß der Semstwo-Ärzte im Petersburger Gouvernement verlesen wurde. (Juli, S. 1058—1082.)

**Matzkewitsch, W. G.,** Materialien über die Semstwo-sanitäre Organisation im Estländischen Gouvernement. (Juli, S. 1083—1092 und August, S. 1228 – 1237.)

**Uwarow, M. C.,** Der Kampf mit dem Charlatanismus. (August, S. 1213—1226.)

**Amsterdamski, A. W.,** Das Tabak-Gewerbe im Jalta-Kreis in dem Gouvernement Taurien. (August, S. 1238—1265.)

**Judin, N. G.,** Der Fecktyphus in den Bergwerken des Jekaterinburgski-Kreises im Gouvernement Perm in den Jahren 1911 bis 1912. (August, S. 1275—1308.)

**Matzkewitsch, W. G.,** Materialien über die Versorgung der Geisteskranken im Estländischen Gouvernement. Nach den Daten des Jahresberichtes über die Inspektions-Revisionen für die Jahre 1912—1913, September, S. 1381—1393.)

**Lewtschatkin, W. I.,** Einige Daten über die Besichtigung der forensisch-psychiatrischen Anstalten in West-Europa: in Berlin und Paris, der forensisch-psychiatrische Pavillon des Kasanski-Kreiskrankenhauses. (September, S. 1393—1418.)

**Jegorowskaja, R. P. A.,** Sanitätsärztin, Das Lodentuchgewerbe in dem Schadrinski-Kreis in dem Gouvernement Perm. (September, S. 1149—1427 und Oktober, S. 1545—1570.)

**Kawalerow, I. N.,** Die Erzeugung der Steinkohlenbriketts in sanitärer Hinsicht. (Oktober, S. 1570—1594.)

**Blumental, F. M.,** Skizzen über den staatlichen Gesundheitsschutz in Westeuropa. II. Frankreich. (November, S. 1697—1732.)

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:14 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

# Berichtigung.

Herr Professor Dr. C. A. Verrijn Stuart in Groningen bittet die Redaktion bekannt zu geben, daß nach seiner Meinung der Vergleich der Zunahme der Krebssterbefälle mit der Abnahme der Sterbefälle an Altersschwäche in den Niederlanden in dem Referat über seine Arbeit „Nederlandsche Kankerstatistiek“ (s. Band IX dieses Archives Seite 468) nicht ganz korrekt sei, da der Rubrik „Lichaamszwakte, Tering“ in dem früheren niederländischen Todesursachenverzeichnis außer der Altersschwäche angeblich auch eine bedeutende Anzahl von Tuberkulosesterbefällen, jedoch ausschließlich der Fälle an Lungen- und Kehlkopftuberkulose, und von Sterbefällen infolge angeborener Lebensschwäche zugezählt worden sei, obgleich auch für die letzteren eine eigene Rubrik bestanden habe. Es sei daher nicht möglich, die Zahl der Sterbefälle an Altersschwäche allein vor dem Jahre 1900, in welchem Jahre das internationale Todesursachenverzeichnis in den Niederlanden eingeführt wurde, anzugeben.

Demnach muß die Übersetzung obiger Rubrik mit „Altersschwäche“ in dem Referat als unzulänglich bezeichnet werden. An der Bedeutung der angeführten, allerdings außerordentlich hohen Sterbeziffer dieser Rubrik in früheren Jahren für die Frage der vermeintlichen Krebszunahme ändert sich jedoch hierdurch nichts, denn es dürfte wohl anzunehmen sein, daß in jene Sammelrubrik unbestimmter Diagnosen die meisten mit Auszehrung verbundenen Krebssterbefälle, die als solche damals noch nicht erkannt wurden und nach dem damaligen Stande der medizinischen Wissenschaft meist gar nicht erkannt werden konnten, gezählt wurden. Darauf weist auch der Zusatz der Bezeichnung „Tering“ hin, die dem deutschen Worte „Auszehrung“ entspricht, zumal da für die übrigen mit Auszehrung verbundenen Todesursachen eigene Rubriken bestanden haben.

Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

# Die Wehrkraft der Schweiz.

## Unterschiede zwischen Stadt und Land.

Von Victor Noack, Berlin.

Es ist zuerst nötig, die Anforderungen des schweizerischen Armeeorganisationsgesetzes an die körperliche und geistige Beschaffenheit der Stellungspflichtigen zu kennen, um die Bedingtheit der Militärtauglichkeit einer Bevölkerungsschicht durch die, durch Abstammung, Wohnort und Wohnung, Beruf und Ernährung gegebenen natürlichen und sozialen und wirtschaftlichen, für jede soziale Klasse besonderen Existenzverhältnisse untersuchen und dabei zu einem Ergebnis gelangen zu können, das berechtigt zu einem unterscheidenden Urteil über die Wehrfähigkeit bzw. Wehrkraft [1]) der Land- und die der Stadtbevölkerung, bestimmter gesagt: der landwirtschaftlich erwerbstätigen und der in Handel und Industrie und sogenannten freien (vorzugsweise städtischen) Berufen erwerbstätigen Bevölkerung. Hierbei sind zu berücksichtigen: Die

---

[1]) „Man berechnet neben der Wehrfähigkeit (d. i. der Prozentsatz der Tauglichen) auch die Wehrkraft eines Landes, d. h. das Verhältnis der eingestellten Rekruten zur ganzen Bevölkerung. Hierbei ist nicht der Aufenthaltsort vor der Einstellung maßgebend, sondern der Geburtsort, auch ist selbstverständlich nicht die Volkszahl zur Zeit der Aushebung, sondern die zur Zeit der Geburt des betreffenden Rekrutenjahrganges zugrunde zu legen; es gilt dies noch vielmehr, wenn die Wehrkraft der städtischen und ländlichen Bevölkerung berechnet werden soll. Die Höhe der Geburtsziffer und die Höhe der Kindersterblichkeit bedingen hauptsächlich die Wehrkraft". Prinzing, Dr. med. Friedr.: „Handbuch d. mediz. Statistik." Jena 1906. Wir möchten dies nicht ganz einschränkungslos unterschreiben: Sicher ist für eine Beurteilung der Wehrfähigkeit und Wehrkraft eines Landes auf Grund der Rekrutierungsergebnisse nicht nur der Geburtsort, sondern auch der Aufenthaltsort der Wehrpflichtigen vor der Einstellung in Betracht zu ziehen.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

durch das Armeegesetz vorgeschriebene Territorialeinteilung des Bundesstaates, die Einteilung der Wehrpflichtigen nach Altersjahren und Tauglichkeitsgraden, die Methoden der militärärztlichen Ermittelungen, die gesetzliche Instruktion für die sanitarische Untersuchung und Ausmusterung der Wehrpflichtigen, die verschiedenen (staatspolitischen) Vorschriften strenger oder nachsichtiger Anwendung der Instruktion, die Abhängigkeit des ärztlichen Urteils von der Unvollkommenheit der mechanischen Maßmittel und der Diagnostik und die Ergebnisverschiedenheit des Ersatzgeschäftes zwischen Territorialkreisen mit „ländlicher" und „städtischer" Bevölkerung.

Das **Militärorganisationsgesetz der schweizerischen Eidgenossenschaft** vom 13. Wintermonat 1874 [1]) bildet noch heute die Basis der schweizerischen Heeresorganisation, — wennschon es durch zahlreiche Sondergesetze ergänzt worden ist: so durch die am 2. September 1887 vom Bundesrat genehmigte Instruktion für die sanitarische Beurteilung der Wehrpflichtigen [2]), das Gesetz vom 12. April 1907 über die Militärorganisation der schweizerischen Eidgenossenschaft [3]) und das im Jahre 1911 beschlossene, im Frühjahr 1912 bereits teilweise durchgeführte Gesetz für die Neuordnung der Heeresorganisation.

Das Gesetz von 1907 wurde bereits im Juli 1904 vom schweizerischen Militärdepartement im Vorentwurf veröffentlicht. „Der Vorentwurf", hieß es in der amtlichen Bekanntmachung, „soll auf dem Boden der Bundesverfassung von 1874 die bestehenden Grundlagen unserer militärischen Organisation in einem einheitlichen Gesetze zusammenfassen und dabei den dringenden Bedürfnissen einer vorgeschrittenen Zeit Rechnung tragen." [4]) Die Neuerungen des Gesetzes bestanden im wesentlichen in den Bestimmungen: daß als Grenzjahre für die Militärsteuerpflicht [5]) das Jahr festgesetzt wurde, in dem das 40. Lebensjahr (bisher 44.), für die Wehrpflicht das, in dem das 48., für Offiziere das 52. (bisher 50.

[1]) Entworfen v. Bundesrat Welti.

[2]) Rosenfeld, Dr. Siegfried: „Einige Ergebnisse a. d. Schweizer Rekrutenuntersuchungen" i. Allgem. Statist. Archiv. Tübingen 1898. V. Bd. p. 122.

[3]) v. Löbell's Jahresberichte ü. d. Heer- u. Kriegswesen. 34. Jahrg. p. 210.

[4]) v. Löbell a. a. O. 31. Jahrg. p. 201.

[5]) „Wer nicht persönlich seine Pflicht zur Verteidigung des Landes tun kann, leistet einen Ersatz durch Geldbeitrag, den sog. Pflichtersatz. Derselbe beträgt für sämtliche Ersatzpflichtige jährlich über zwei Millionen Franken (2 300 000). Durchschnittlich kommen annähernd 12 Fr. auf den Kopf der Zahlenden oder 16 Fr. im Auszüger-, 8 Fr. im Landwehralter.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

bzw. 55.) Lebensjahr vollendet wird; — daß bei der Aushebung die Wehrpflichtigen ausgeschieden werden in „Diensttaugliche", „zu Hilfsdiensten Taugliche" (bisher: „Landsturm") und „Untaugliche"; — daß „ausgeschlossen" vom Militärdienst nicht nur solche sind, die der bürgerlichen Rechte und Ehren verlustig, sondern auch, die „wegen unwürdigen Lebenswandels durch ein Militärgericht ausgeschlossen" werden. Das Dienstpflichtalter für die Landwehr wird vom 44. auf das 40., das des Landsturmes vom 50. auf das 48. Lebensjahr eingeschränkt. Die Landwehrformationen II. Aufgebotes wurden aufgelöst und traten zum Landsturm über.

Die 1911 beschlossene Neuorganisation berührt wesentlichst die Territorialeinteilung: Statt — wie bisher — in acht, wird das Bundesgebiet militärpolitisch in sechs Divisionskreise eingeteilt.[1])

Die **Wehrpflicht** beginnt mit dem Jahre, in dem das 20. Lebensjahr vollendet wird. Die ärztliche Untersuchung hinsichtlich der Diensttauglichkeit soll im vorhergehenden Herbst stattfinden, also im 19. Lebensjahre; sie erfolgt jedoch vielfach später. Von den zur Stellung Gelangten waren älter als 19 Jahre [2])

| | absolut | in Prozenten aller Rekruten |
|---|---|---|
| 1884 | 7 476 | 25,3 |
| 1885 | 7 480 | 24,3 |
| 1886 | 7 561 | 24,8 |
| 1887 | 7 680 | 25,9 |
| 1888 | 6 876 | 23,6 |
| 1889 | 6 722 | 22,7 |
| 1890 | 7 247 | 23,8 |
| 1891 | 7 087 | 22,5 |
| 1884—1891 | 58 129 | 24,1 |

| | tauglich | davon älter als 19 J. | in Proz. |
|---|---|---|---|
| 1885 | 15 006 | 3 487 | 23,2 |
| 1886 | 15 308 | 3 678 | 24,0 |
| 1887 | 15 456 | 3 712 | 24,1 |
| 1888 | 15 183 | 3 285 | 21,6 |
| 1889 | 14 861 | 2 952 | 19,8 |
| 1890 | 15 509 | 3 311 | 21,4 |
| 1891 | 15 901 | 3 063 | 19,3 |
| 1885—1891 | 107 224 | 23 488 | 22,1 |

[1]) v. Löbell a. a. O. 38. Jahrg. p. 215; 39. Jahrg. p. 218.

[2]) Rosenfeld, Dr. Siegfr.: a. a. O. p. 119/120: „Der städtische oder ländliche Charakter eines Kantons hat keinen irgendwie erkennbaren Einfluß auf die Alterszusammensetzung der Rekruten".



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nach Rosenfeld (a. a. O.) sind die älteren Jahrgänge mit Ausnahme der drei Kantone Uri, Aargau und Wallis überall unter den Tauglichen verhältnismäßig schwächer vertreten als der jüngste Jahrgang. Das widerlegt aber nicht die Ansicht Bircher's[1]) und vieler anderen Autoren, daß die körperliche Entwicklung des Mannes sich bis ins 25. Lebensjahr fortsetze, daß die Muskelentwicklung sogar noch über das 25. Jahr hinausreiche und der Höhepunkt der physischen Kraftentwicklung, der Zeitpunkt der größten körperlichen Leistungs- und Widerstandsfähigkeit erst zwischen dem 25. und 30. Lebensjahre erreicht werde; Rosenfeld nimmt als sicher an, daß bei den älteren Jahrgängen „mangelhafte körperliche Entwicklung, Schwäche, Anämie" und dgl. als Dispensationsgrund hinter den anderen Rückstellung- und Untauglichkeitsgründen zurücktreten.

Die **Wehrkraft** des schweizerischen Volkes bringt es im Durchschnitt der Jahre 1875—1884 nach Bircher (a. a. O.) auf pro Jahr 23 600 Stellungspflichtige (minus „Zurückgestellte"). Bei einer Bevölkerung von 2 826 102 entfiel jährlich auf je 120 Kopf ein Rekrut, nach Abzug der 211 035 Ausländer, die in der Schweiz wohnen, auf je 111 Kopf ein Rekrut. Die **Wehrfähigkeit** berechnet Bircher auf 55 Proz. im Durchschnitt derselben Zeitspanne.

Das Organisationsgesetz von 1874 hat die Rekrutierung und Ausmusterung der Armee einheitlich geordnet, und die auf ihm fußende **„Instruktion über die sanitarische Beurteilung der Wehrpflichtigen"** vom 22. September 1875 bzw. 2. September 1887 legt die Entscheidung über den Wehrpflichtigen („diensttauglich", „dienstuntauglich", „zurückgestellt") in die Hand einer Untersuchungskommission, die aus drei Militärärzten besteht. In der Schweiz trägt also, wie Bircher (a. a. O.) hervorhebt, im Unterschiede von der Praxis anderer Heeresverwaltungen, die dem Sanitätsoffiziere bei der Rekrutierung und Ausmusterung nur die Befugnis eines ärztlichen Beirates zubilligen, der Militärarzt die volle Verantwortung für das Heeresersatzgeschäft.

§ 13 des alten Armeeorganisationsgesetzes bestimmt, daß niemand in eine Waffengattung des Bundes aufgenommen werden darf, der nicht die erforderlichen körperlichen und geistigen Eigenschaften besitzt.

Die Untersuchung der Stellungspflichtigen bzw.

---

[1]) Bircher, Dr. H.: „Rekrutierung u. Ausmusterung d. schweizer. Armee". Aarau 1886 p. 9.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Rekruten bei der Aushebung und Ausmusterung erstreckt sich hauptsächlich auf Messung der Körperlänge, des Brust- und Oberarmumfanges und der Sehschärfe, Konstatierung von Impfung und Blatterung, allgemeine Inspektion des Körpers und spezielle Prüfung einzelner Organe; bei den „Eingeteilten“ [1]) werden meist nur Gebrechen oder Krankheiten ins Auge gefaßt, die im Dienst beobachtet worden sind, oder woran zu leiden der Untersuchte selbst angibt.

Erst 1904 wurden bei der Rekrutierung — zunächst versuchsweise bei 2225 Stellungspflichtigen (Tauglichen und Untauglichen) Turnprüfungen in Sprungweite, Heben einer Hantel von 17 kg und Lauf von 80 m vorgenommen. 1905 wurde die Prüfung auf alle Stellungspflichtigen ausgedehnt. Das Ergebnis war mittelmäßig. 1908 wurde auf dieser Grundlage ein „Reglement über die Prüfung der körperlichen Leistungsfähigkeit der Stellungspflichtigen bei der Aushebung“ erlassen.[2]) Eine Konsequenz der Bestimmung des Armeeorganisationsgesetzes von 1874/75, die den Kantonen auferlegt, dafür zu sorgen, daß die männliche Jugend vom 10. Lebensjahre an bis zum Austritt aus der Primärschule und weiter bis zum 20. Lebensjahre, dem Rekrutierungsjahre, durch einen angemessenen Turnunterricht auf den Militärdienst vorbereitet werde. Die beiden ältesten Jahrgänge können auch im Schießen geübt werden. An diesen sogenannten Vorunterricht schließt sich die Ausbildung der Rekruten in den „Rekrutenschulen“ an.[3])

Auf die in der Schweiz übliche Prüfung der Rekruten auf ihre geistigen (intellektuellen) Fähigkeiten hin, kommen wir in einem später hier folgenden Abschnitte zu sprechen (Seite 267).

Wie bedeutend die mehr oder weniger strenge Anwendung der „Instruktion über die sanitarische Beurteilung“ durch die Untersuchungskommission das Resultat des Ersatzgeschäftes beeinflußt, hat unter den Kritikern des schweizerischen Heerwesens vornehmlich der schweizerische Divisionsarzt Oberstleutnant Dr. H. Bircher (a. a. O.) festgestellt.

Die Instruktion vom 22. Sept. 1875 bestimmte, daß, wer mit 25 Jahren noch nicht eine Körperlänge von 155 cm erreicht habe, dauernd dienstuntauglich sei. Nachdem aber 1875 auf Grund der

[1]) Die Ausbildung der Rekruten erfolgt in den „Rekrutenschulen“ (Dauer des Unterrichts 45—60 Tage, je nach der Waffengattung). Nach Absolvierung dieser wird der Mann bei einem Truppenkörper „eingeteilt“.

[2]) v. Löbell a. a. O. 32. u. 35. Jahrg.

[3]) v. Löbell a. a. O. 3. Jahrg. p. 170.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

erstmaligen Anwendung dieser Vorschrift die sehr große Zahl von 20171 Mann für diensttauglich erklärt und dadurch das finanzielle Gleichgewicht der Bundesverwaltung angegriffen worden war, veranlaßte die Bundesversammlung — um eine Reduktion der Tauglichkeitsziffer herbeizuführen — eine Erhöhung des Minimal-Längenmaßes um 1 cm (Dezember 1876). Der Erfolg dieser Maßveränderung war nicht erheblich; allein die Untersuchungskommissionen beurteilten nun im Wunsche der Behörden überhaupt strenger, und hierdurch ging die Prozentzahl der Tauglichen schnell soweit herunter, daß sich das Militärdepartement (1881) durch Kundgebungen der eidgenössischen Räte genötigt sah, den Untersuchungskommissionen eine „weniger ängstliche" Befolgung der Instruktion aufzutragen.[1]) Die Rekrutierungsstatistik der Jahre 1875—1883 zeigt die tiefeinschneidende Wirkung dieses Zickzackkurses,[2]) der sich auch bei Untersuchungen der Militärverhältnisse einzelner Territorien, wie beispielsweise der Wiesmann's für den Kanton Appenzell A.-Rh.[3]) bemerkbar macht. Auch Wiesmann findet, ohne sich dabei auf Bircher zu beziehen, für die Verschiedenheit der Rekrutierungsresultate in den einzelnen Jahrgängen nur die Erklärung, daß „sich im Verlaufe der beiden Jahrzehnte (1883—1902) die Anschauungen öfter etwas modifiziert" haben, „bald auf diesen, bald auf jenen Punkt etwas mehr Gewicht gelegt" wurde, und daß „ein steter Wechsel in dem untersuchenden ärztlichen Personal stattgefunden" habe.

Der Solletat wurde 1883 für alle acht Divisionskreise der gleiche. In Kreisen, deren Bevölkerung körperlich schwach entwickelt war, half man sich nun mit dem erprobten Mittel einer milderen ärztlichen Beurteilung der Wehrpflichtigen, maß man mit der „ungleichen sanitarischen Elle". Bircher hat a. a. O. dieses nachsichtige und ungleiche Rekrutierungsver-

[1]) „Kritische Äußerungen in Wort und Schrift, namentlich von Offizieren, trugen ebenfalls dazu bei, die Rekrutierung weniger streng zu machen. Die Untersuchungskommissionen fürchteten sich schließlich in den Kreisen mit geringen Tauglichkeitsprozenten und reduzierten Corpsbeständen förmlich vor den Folgen einer strikten Durchführung der Instruktion. Nach einer Mitteilung von Herrn Oberstlt. Dr. Kummer ist in einem Kreise, der IV. Division, wegen der geringen Tauglichkeitserklärungen die Bevölkerung in förmlichen Aufruhr gekommen und bedrohte die rekrutierenden Offiziere". Bircher a. a. O. p. 4.

[2]) Vgl. die Kurventafel pag. 3 bei Bircher a. a. O.

[3]) Wiesmann, Dr. P.: „Über die Ergebnisse der sanitarischen Untersuchung der Rekruten von Appenzell A.-Rh. 1883—1902 (Zeitschr. f. schweiz. Statistik 1904. II. Bd. p. 74).

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

fahren als ein untaugliches und ungerechtes Mittel scharf verurteilt: Man dürfe nie vergessen, daß von einem unrichtigen Entscheide das Leben und Glück des Mannes und selbst das einer Familie abhängen kann.[1]) Ungeachtet der wohlbegründeten Verwerfung des ungleichen Rekrutierungsverfahrens durch diesen sehr ernsthaften Praktiker, hat die Militärverwaltung es in neuerer Zeit wiederholt: Im Jahre 1908 teilte, nach Mitteilung von Bachmann[2]) die schweizerische Generalstabsabteilung dem Militärdepartement mit, daß der Kontrollbestand des gesamten Auszugs seit 1902 in steter Abnahme begriffen sei und sich innerhalb dieser fünf Jahre um 14 135 Mann vermindert habe. Man machte für den enormen Rückgang den Bundesratsbeschluß von 1899 verantwortlich, in dem es hieß: daß durch strengere Handhabung der bezüglichen Vorschriften dafür zu sorgen sei, daß nur solche Leute für militärtauglich erklärt würden, die die hierzu nötigen körperlichen und geistigen Eigenschaften auch wirklich besäßen. Bachmann bucht auch den Rückgang der Tauglichkeitsquote um 3 Proz. im Jahre 1899—1900 à conto dieses s. Zt. wie 1876 (vgl. oben) aus Sparsamkeitsrücksichten erfolgten bundesrätlichen Erlasses. In Löbell's Jahresberichten über das Heer- und Kriegswesen lesen wir im Jahrgang 1907,[3]) daß das Militärdepartement die unvorhergesehene Wirkung des qu. Erlasses später kompensierte, indem es die sanitarischen Untersuchungskommissionen anwies: „die Handhabung der Aushebungsvorschriften nicht auf die Spitze zu treiben und namentlich dort, wo bei den jungen Stellungspflichtigen der Wunsch und Wille zur Dienstleistung vorhanden ist, wenn immer es zulässig erscheint, auf Tauglichkeit zu erkennen." Schon im nächsten Löbell'schen Jahresbericht wird mitgeteilt, daß diese Verfügung des Militärdepartements eine Vermehrung des Rekrutenbestandes um etwa 2400 Mann zur Folge gehabt hat. Nach der von Bachmann a. a. O. gegebenen Tabelle IV klettert die Taug-

[1]) „Sind einmal die Vorschriften für die Rekrutierung festgesetzt und bleiben sie unverändert, so sind zwischen den Jahren entstehende Schwankungen der Tauglichkeitsziffern stets ein Zeichen ungleichen Rekrutierungsverfahrens. Man sollte dieses vermeiden und namentlich nicht nach „„dem Bedarf an Leuten"" oder aus „„finanziellen Gründen"" zu milderem oder strengerem Verfahren veranlassen". Bircher: „Armeeorganisation und Militärkreiseinteilung d. schweizer. Eidgenossenschaft auf Grundlage der Tauglichkeitsziffern". Aarau 1886 p. 15.

[2]) Bachmann, Hauptmann E.: „Die Rekrutentauglichkeit der letzten 25 Jahre". Militärärztl. Beilage 1910 Nr. 3 zum Korrespondenzblatt für Schweizer Ärzte.

[3]) v. Löbell a. a. O. 34. Jahrg. 1907 pag. 212.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

lichkeitsquote im VI. Divisionskreise, wenn auch mit großer Ungleichmäßigkeit der einzelnen Rekrutenkreise, und häufig unter den kaum gewonnenen höheren Stand wieder zurücksinkend, allmählich empor. 1909 haben sämtliche Rekrutierungskreise der VI. Division mit alleiniger Ausnahme des 1. Kreises ein Tauglichkeitsergebnis von bis dahin nicht dagewesener Höhe.

Schwiening schreibt im Jahre 1913 [1]): „Die Schweizerische Rekrutierungsstatistik ist ein treffendes Beispiel dafür, in welchem Maße die Aushebungsergebnisse nicht sowohl von dem eigentlichen Gesundheitszustande der Bevölkerung abhängen, als vielmehr durch die Aushebungsbestimmungen und die verschiedene Auslegung der betreffenden Vorschriften beeinflußt werden,[2]) und wie vorsichtig man sein muß, aus der Zu- oder Abnahme der Tauglichkeitsziffern weitgehende Schlüsse auf eine Besserung oder Verschlechterung der körperlichen Tüchtigkeit der wehrpflichtigen Jugend zu ziehen." Heer[3]) hält auch Schlußfolgerungen von der „Rekrutenzahl" auf Produktionskraft und Gesamtbefinden eines Volkes für darum bedenklich, weil „die Produktionskraft und die wirtschaftlichen Verhältnisse durch die Arbeit und Konsumtion der ganzen Bevölkerung, also auch der Frauen und Eingewanderten, ebenso durch die Maschinen eine wesentliche Modifikation erfahren."

Zu den Ungenauigkeiten der militärärztlichen Gutachten, die auf willkürliche Dehnungen des Urteils in Berücksichtigung staatspolitischer und anderer Interessen zurückzuführen sind, gesellen sich die, welche — wie eingangs dieses schon gesagt, in der Unvollkommenheit der sanitarischen Maßmittel und Diagnostik ihre Ursachen haben.[4])

Die schweizerische Instruktion vom Jahre 1875 bestimmt im Artikel 17, daß — bis zum vollendeten 23. Lebensjahre der Brustumfang wenigstens $^1/_2$ der Körperlänge (minimum 156 cm) betragen

[1]) Schwiening, Prof. Dr. H.: „Militärsanitätsstatistik (Geschichte und Theorie d. Statistik, Rekrutierungsstatistik, Heeressanitätsstatistik). Lehrbuch d. Militärhygiene. V. Bd. Berlin 1913. p. 306

[2]) Bei Schwiening unterstrichen.

[3]) Heer, Oswald: „Beitrag zur Kenntnis der Rekrutierungsverhältnisse der landwirtsch. und industr. Bevölkerung der Schweiz". Schaffhausen 1897.

[4]) Über die, den sanitarischen Teil des Aushebungs- und Ausmusterungsgeschäftes erschwerenden örtlichen und sonstigen äußerlichen Verhältnisse s. Schulthess. Zeitschr. f. schweiz. Statistik. 1906. I. Bd. p. 52.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

muß. 1877 wurde der Artikel dahin abgeändert, daß bei Leuten bis auf 160 cm Länge der Brustumfang mindestens 80 cm, bei größern $^1/_2$ Körperlänge betragen muß, welche Bedingungen bis zum 22. Lebensjahre erfüllt sein müssen. Die Größe des Brustumfanges bei stärkster Ausatmung kann aber auch teilweise durch den Brustspielraum ersetzt werden, welchen die Differenz zwischen dem Maß bei Ausatmung und Einatmung angibt; deswegen läßt der Artikel auch für hochgewachsene, sonst kräftige Leute, die sich für einen Dienstzweig besonders eignen, als Ausnahmemaß zu: mindestens 80 cm Umfang und mindestens $^1/_{25}$ Körperlänge Spielraum.[1])

Laut § 38 der Instruktion über die sanitarische Beurteilung der Wehrpflichtigen (genehmigt vom Bundesrat den 2. September 1887) wird die Körperlänge vermittels des transportablen Meßapparates zwischen der Fußsohle und dem Scheitel bei geschlossenen, auf dem Fußbrette resp. Boden ruhenden Fersen und bei „möglichst gerader" Körperhaltung gemessen und in ganzen und halben Zentimetern angegeben.[2]) „Der Brustumfang wird an der entblößten Brust vermittels eines kontrollierten Meßbandes während der natürlichen Pause zwischen zwei gewöhnlichen Atemzügen bei wagrecht und halb vorwärts ausgestreckten Armen und schwach vorwärts geneigtem Oberkörper gemessen. Zur Vornahme dieser Messung stellt sich der untersuchende Arzt hinter den zu Untersuchenden, legt das Meßband hart unter den beiden Brustwarzen durch über dessen Brust und führt es rings um den Brustkorb so herum, daß die durch das Band umschriebene Ebene senkrecht zu dessen imaginärer Längsachse steht. Das Maß wird bei mäßig angezogenem Bande in der Pause nach dem ersten Ausatmen nach dessen Anlegung rasch auf $^1/_2$ cm genau abgelesen. Es ist durchaus unstatthaft, während dieser Messung das Atmungsgeschäft des Untersuchten durch Weisungen, wie er atmen soll, zu beeinflussen". „Der Umfang des Oberarms wird am ausgestreckten rechten Arm in dessen Mitte mit dem Meßband auf $^1/_2$ cm genau gemessen".[3])

So der Wortlaut der Instruktion.

Ein zu kleiner Brustumfang ist (nach Rosenfeld) in höherem Maße ein Untauglichkeitsgrund als eine zu kleine Körperlänge. Zur Tauglichkeit ist ein Oberarmumfang von wenigstens $^1/_7$ der Körperlänge erforderlich.

[1]) Bircher „Rekrutierung und Ausmusterung usw.". p. 17.
[2]) Rosenfeld, a. a. O. p. 122.
[3]) Rosenfeld, a. a. O. p. 140.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Schon die Messungen der Körperlänge, des Brust- und Oberarmumfanges ergeben, wie Rosenfeld ausführlich mitteilt, zweifelhafte Resultate, indem sie abhängen von Haltung, Muskelspannung und Atmung des Untersuchten, die doch fortgesetzten natürlichen Veränderungen von Augenblicksdauer unterworfen sind, Veränderungen, die, wenn z. B. der Untersuchte den Arzt zu täuschen wünscht, wesentliche Grade erreichen können. Rosenfeld berichtet, daß Kontrollen seiner eigenen Maßermittelungen, wenige Minuten nach der ersten Messung vorgenommen, meist Differenzen (wenn auch unbedeutende) ergaben. Gröbere Irrtümer des Arztes über den tatsächlichen Gesundheitszustand des Untersuchten entstehen, wo der Arzt angewiesen ist lediglich auf Schätzungen nach Maßgabe seines theoretischen Wissens und der praktischen Erfahrung, deren Ergiebigkeit wieder durch die momentane Geistesfrische bzw. Ermüdung des Untersuchers bedingt ist. Daß der Militärarzt bei den Massenuntersuchungen für das Ersatzgeschäft [1]) schon vor Absolvierung seines Pensums erschöpft wird, darf wohl angenommen werden. Die Schwierigkeit der Herzdiagnose ist bekannt. Ein Beispiel dafür, wie verschieden das Ergebnis von Herzuntersuchungen derselben Objekte durch verschiedene Ärzte ausfallen kann, finden wir bei Schulthess: Von 86 Herzdiagnosen, die der Genannte im Jahre 1899 als Vorsitzender einer schweizerischen sanitarischen Untersuchungskommission festgestellt hatte, wurden 54 durch eine, von höherer Stelle angeordnete Revision umgestoßen. „Es zeigte sich aber in der Folge", rechtfertigt sich Schulthess,[2]) „daß in bezug auf die dergestalt dem Heere Zurückgewonnenen das Richtige in der Mitte gelegen hatte, wie ich im Herbst 1903 in einem Bericht an den damaligen Divisionsarzt der VI. Division nachweisen konnte".

Endlich ist bei Beurteilung der Rekrutierungszahlen wohl auch der in Dienstpflichtentziehungen, Simulation usw. auf das Rekrutierungsresultat Einfluß gewinnende, latente Widerstand in Rechnung zu ziehen, der sich sogleich nach Durchführung des Organisationsgesetzes von 1875 im schweizerischen Volke entwickelt hat. In v. Löbells's Jahresberichten für 1876 lesen wir hierüber: „Der Schrecken, welcher wegen des großen Militär-Budgets einen Teil der Landesväter ergriffen hat, ist nicht das gefährlichste für das

[1]) Nach § 35 der Instruktion normal bis 100 Mann in einem Tage.

[2]) Schulthess, Dr. Hermann: „Die Herzkrankheiten bei der Aushebung und Ausmusterung d. schweizer. Armee i. d. Jahren 1875—1904". Zeitschrift f. Schweizer. Statistik 1906. I, Bd. p. 51.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

schweizerische Militärwesen. Doch mit der neuen Militärorganisation hat man eine große Anzahl Änderungen, die zu derselben in keiner Beziehung stehen, einführen wollen. Die Behörden waren auch nicht immer glücklich in der Wahl der Personen. Einzelne Organe entwickelten einen übergroßen Eifer, ihr Vorgehen war oft schroff und nicht von der nötigen Überlegung geleitet. Dieses hat im Volk und in der Presse eine Mißstimmung hervorgerufen, auf welche man in einer Republik einige Rücksicht nehmen muss, und die bedenklich werden könnte, wenn in Zukunft nicht Takt, Sachkenntnis und richtige Würdigung der Verhältnisse die Klippen zu vermeiden wissen".[1]) Erst 1900 konnte der schweizerische Korrespondent für Löbell's Jahresberichte (Oberstleutnant Gertsch) mitteilen, daß in der Schweiz keine prinzipielle Opposition gegen das Militärwesen mehr bestehe, mit der besonders zu rechnen wäre. Weder in den Räten noch in der Presse habe sich irgendwelche nennenswerte Opposition geltend gemacht. Sporadisch auftretende militärfeindliche Preßstimmen wären in jedem einzelnen Falle auf persönliche Motive zurückzuführen gewesen; auch hätten solche Preßstimmen nicht etwa einer bestimmten politischen Richtung angehört. Seitdem die schweizerische Sozialdemokratie mehr und mehr den internationalen Standpunkt verlassen, und gerade deswegen eine gewisse Stärke erlangt habe, wäre sie in eigenem Interesse genötigt, auch die landes- und militärfeindliche Haltung von ehedem aufzugeben.[2]) Dies ist nun die sukjektive Auffassung eines höheren Militärs, und sie kann hier auch nur als solche gewertet werden.

Auf Grund des Militärorganisationsgesetzes von 1874—75 hat der Bundesrat das Territorium der Eidgenossenschaft derart in 8 **Divisionkreise** eingeteilt, daß sämtliche Infanterie-Bataillone einer Armee-Division und soweit möglich auch alle übrigen zu diesem Verbande gehörenden Truppenkörper aus der Mannschaft eines solchen Kreises gebildet werden. Nach Artikel 18 hatte der Bundesrat dabei die Kantonsgrenzen nach Möglichkeit zu berücksichtigen. In Hinblick auf die im Folgenden angestrebte Ermittelung der militärischen Qualitätsunterschiede zwischen „Stadt"- und „Landbevölkerung" müssen wir bedauern, daß dennoch einzelne Kantone durch die Divisionkreis-

[1]) v. Löbell a. a. O. 3. Jahrg. (1876) p. 178.

[2]) v. Löbell's Jahresberichte. 27. Jahrg. Herausgegeben von Generalleutnant z. D. v. Pelet-Narbonne (der Name hat in Verbindung mit der Zabern-Affäre 1914 in Deutschland einen ganz besonderen Klang bekommen).

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

grenzen zerschnitten werden. Wir werden sogleich sehen, welche Schwierigkeiten hieraus erwachsen. Die schweizerische Statistik gibt nämlich über die Bevölkerungsgruppierung nach Berufen innerhalb der territorialen Divisionkreisgrenzen keinen Aufschluß. Es bleibt deswegen einigermaßen unklar, welche Divisionkreise eine überwiegend landwirtschaftlich bzw. in Industrie, Handel, Gewerbe und anderen „städtischen" Berufen erwerbstätige Bevölkerung haben. Wir bekommen also wohl Kenntnis vom Rekrutierungresultat der einzelnen Divisionkreise (Bircher a. a. O.), aber nicht vom Berufsverhältnisse der Bevölkerung der Divisionkreise; gerade das Verhalten beider zueinander festzustellen liegt in unserer Aufgabe. Heer gibt (a. a. O.) nur Aufschluß über das Berufsverhältnis der Bevölkerung — nicht der ganzen Kantone, nicht des ungeteilten Kantons, sondern leider nur kantonaler Bezirke. Für den Weg, den wir zu gehen haben, ist es zunächst wichtig, zu wissen, wie die Kantone sich auf die 8 Divisionkreise verteilen:

Nach Löbell[1]) umfassen die Divisionkreise ganz oder teilweise:

| | | | |
|---|---|---|---|
| I. | Division | die Kantone bzw. Halbkantone | Waadt, Genf, Unterwallis. |
| II. | „ | „ „ „ „ | Freiburg, Neuenburg, Berner Jura. |
| III. | „ | „ „ „ „ | Bern ohne Jura und das Emmental. |
| IV. | „ | „ „ „ „ | Luzern, Unterwalden, Zug, vom Kanton Bern das Emmental. |
| V. | „ | „ „ „ „ | Solothurn, Aargau, Basel. |
| VI. | „ | „ „ „ „ | Schaffhausen, Zürich, einen Teil von Schwyz. |
| VII. | „ | „ „ „ „ | Thurgau, St. Gallen, Appenzell. |
| VIII. | „ | „ „ „ „ | Glarus, Uri, Graubünden, Tessin, Oberwallis, einen Teil von Schwyz. |

Bei dieser Territorialeinteilung, die von 1875 bis Frühjahr 1912 bestand, hat man, wie auch Bircher mit viel Fleiß nachweist[2]), die Wehrkraft der Bevölkerung vielfach überschätzt. Viele Truppenkörper konnten nicht auf den normierten Stand gebracht werden, und die Stellung der nötigen Spezialwaffen stieß auf schier unüberwindliche Schwierigkeiten. Schon 1876 wurde deswegen angeregt, die Zahl der Divisionen auf 7, ja sogar auf 6 zu reduzieren (Löbell a. a. O.). Erst im Jahre 1900 gewann es den Anschein, als ob die

[1]) v. Löbell a. a. O. 3. Jahrg. p. 158.

[2]) Bircher: „Rekrutierung und Ausmusterung" usw. und „Armeeorganisation" usw. Aargau 1886.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

dahingehenden Vorschläge befolgt werden sollten. Man stellte in militärpolitischen Schriften einer Militärreorganisation eine günstige Prognose[1]). Juli 1904 veröffentlichte das Militärdepartement den Vorentwurf einer neuen Militärorganisation mit Begründung[2]). Im Frühjahr 1906 legte der Bundesrat den Entwurf den gesetzgebenden Räten erstmalig vor. 1911 erst wurde die Neuorganisation beschlossen und von der Bundesversammlung mit der Bestimmung angenommen, daß ihre Durchführung bis zum 1. April 1912 erfolgt sein sollte. Dies war natürlich nur möglich, soweit die Mannschaft bestände und das vorhandene Material es erlaubten. Das Bundesgebiet wurde statt in 8 in 6 Divisionskreise eingeteilt, auf die die Kantone sich folgendermaßen verteilen[3]).

| | | | |
|---|---|---|---|
| I. | Division | : Kantone | : Waadt, Wallis (französischer Teil), Genf. |
| II. | „ | : „ | : Bern (neuer Kantonsteil, Jura), Freiburg, Solothurn, Neuenburg. |
| III. | „ | : „ | : Bern (alter Kantonsteil), Wallis (deutscher Teil). |
| IV. | „ | : „ | : Luzern, Zug, Baselstadt, Baselland, Aargau. |
| V. | „ | : „ | : Zürich, Uri, Schwyz, Unterwalden, Schaffhausen, Tessin. |
| VI. | „ | : „ | : Glarus, Appenzell, St. Gallen, Graubünden, Thurgau. |

Für die nächstfolgende Betrachtung unterlegen wir die alte, bis 1912 gültige Territorialeinteilung.

Die Ergebnisse des Heeresergänzungsgeschäftes waren in den einzelnen Divisionkreisen sehr verschiedene. Wir haben nun zu prüfen, inwieweit die Zahl der Stellungpflichtigen in den verschiedenen Kreisen und der Prozentsatz von Tauglichen bzw. Untauglichen und Zurückgestellten bedingt ist durch den sozialen Charakter der Bevölkerung der entsprechenden Kreise. Die Frage lautet: Liefern Divisionskreise mit überwiegend hauptberuflich landwirtschaftlich erwerbstätiger Bevölkerung mehr und tauglichere Stellungpflichtige als Divisionskreise, deren Bevölkerung meist in Handel und Industrie und „freien“ (vornehmlich städtischen) Berufen hauptberuflich erwerbstätig ist?

* * *

[1]) v. Löbell a. a. O. 27. Jahrg. p. 249.

[2]) v. Löbell a. a. O. 31. Jahrg. p. 201: „Der Vorentwurf soll auf dem Boden der Bundesverfassung von 1874 die bestehenden Grundlagen unserer militärischen Organisation in einem einheitlichen Gesetze zusammenfassen und dabei den dringenden Bedürfnissen einer vorgeschrittenen Zeit Rechnung tragen“.

[3]) v. Löbell a. a. O. 39. Jahrg. p. 218.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die Armee-Division ist die strategische Einheit des schweizerischen Bundesheeres. Die acht Divisionskreise waren gleichmäßig gebildet aus 2 Infanterie-Brigaden zu 2 Regimentern von 3 Bataillonen, 1 Schützen-Bataillon, 1 Guiden-Kompagnie, 1 Dragoner-Rgt. von 3 Schwadronen, 1 Genie-Bataillon von 3 Kompagnien, 1 Artillerie-Brigade von 3 Artillerie-Regimentern zu 2 Batterien, einem Divisions-Park von 2 Park-Kolonnen, 1 Train-Bataillon, einem Feldlazarett und einer Verwaltungs-Kompagnie. Die Mannschaft einer Division war 12716 Kopf stark [1]). Bis 1882 hatten die I. und V. Division, die nicht nur eine physisch bessere, sondern auch an Kopfzahl größere Bevölkerung als die anderen Kreise besaßen [2]), ein überzähliges Bataillon zu stellen, hatten also einen höheren Solletat als die übrigen Divisionen. Seit 1883 ist jedoch der Solletat für alle Divisionen der nämliche [3]). „Die Militärkreiseinteilung wurde 1875 auf Grundlage der Bevölkerungszahl gemacht, weil keine brauchbaren Rekrutierungsresultate vorlagen, um als Basis dienen zu können, und die Rücksicht, die man leider noch auf die Kantonsgrenzen nehmen mußte" („Kantönligeist"), „führte dann die Ungleichheit der Bevölkerungsquoten der Divisionskreise herbei" [4]). So kam es, daß z. B. die Divisionkreise I und II (376947 bzw. 309578 Seelen) um annähernd 100000 Seelen stärker bevölkert waren als Divisionskreis IV (277304). Es ist aber doch schon unbillig, von Kreisen mit gleicher Kopfzahl das nämliche Truppenkontingent zu fordern: „Es wird dabei die Differenz im numerischen Verhalten der Geschlechter, die oft ziemlich groß ist, die Anwesenheit einer zahlreichen nicht schweizerischen (nicht heeresdienstpflichtigen) Bevölkerung in einem Kreise (z. B. Genf) und dann vor allem die Ungleichheit der Bewohner in ihrer

[1]) v. Löbell a. a. O. 3. Jahrg. p. 167.

[2]) Bircher gibt in seinem „Armeeorganisation und Militärkreiseinteilung" usw. p. 13. die Gesamtbevölkerung der Divisionskreise in Zahlen:

| Division | männlich u. weiblich | männlich |
|---|---|---|
| I | **376947** | 185990 |
| II | 309578 | 152129 |
| III | 294028 | 146705 |
| IV | **277304** | 138544 |
| V | 375473 | 180934 |
| VI | 345522 | 167168 |
| VII | 344950 | 169867 |
| VIII | 332227 | 155270 |

[3]) Bircher: „Rekrutierung usw." p. 7.

[4]) Bircher: „Armeeorganisation usw." p. 24.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Qualifikation zum Soldaten nicht berücksichtigt. Wenn auch die Fehler der ersten zwei Momente durch Zugrundelegen der Zahl der Stellungpflichtigen vermieden würden, so wäre das mit dem letzteren und wichtigsten Faktor nicht der Fall. Sollen die Divisionen und kleinere Verbände gleiche Stärke erhalten, so müssen sie gleichstarke Ergänzung resp. jährlich gleichviel taugliche Rekruten zur Einreihung haben. Die Territorialeinteilung muß also auf den Tauglichkeitsziffern basieren und jeder Kreis eine gleiche Zahl erhalten". [1])

Aus der Tatsache allein also, daß die eine und andere Division unter der durch den Solletat vorgeschriebenen Kontrollstärke bleibt, ist nicht auf den physischen Qualitätsgrad der Bevölkerung ihres Kreises zu schließen. Im Durchschnitt des von Bircher geprüften Jahrzehnts 1875—84 haben nur die Divisionen I, V, VI und VII mit ihrem Kontrollbestand den Solletat erreicht. Alle anderen Divisionen blieben im Defizit, und am tiefsten die IV. Die Rangordnung der Divisionen nach der Art der Kompletierung des Solletats innerhalb des Jahrzehnts 1875—84 ist: I, VII, VI, VIII, V, II, IV, III. Nur die Divisonen I und VII waren in den einzelnen Jahren stets komplet. Die V. sank in den letzten zwei Jahren des Dezenniums unter den Solletat. Die VI. [2]) erreichte ihn in den meisten Jahrgängen und überschritt ihn in den letzten zwei bedeutend. Die VIII. stand 1876, 77 und 78 etwas über der verlangten Kontrollstärke. Die II. erreichte sie in den Jahren 1876, 77 und 83. Die III. und IV. aber brachten es nie auf die vorschriftsmäßige Höhe [3]). Bircher erklärt nun den ausgezeichneten Stand der I. Division (65 % Taugliche) mit ihrer „vorzüglichen Bevölkerung". Die VII. und VI. Division (61 bzw. 60 % Taugliche) hätten den Vorzug, zwar mehr als die I., doch viel weniger als z. B. die III. und IV. Division von der „kropfigen Degeneration, der Hauptursache der großen Unterschiede in den Tauglichkeitsprozenten", heimgesucht zu sein. Die VIII. (56 %) und die V. Division (55 % Taugliche) besäßen Rekrutierungskreise mit „vor-

[1]) Bircher: „Armeeorganisation usw." p. 24.

[2]) Der VI. Divisionskreis ist überwiegend von industriell Erwerbstätigen bevölkert (vgl. Tabelle A); rein „landwirtschaftliche" Rekrutierungskreise sind in diesem Divisionskreise überhaupt nicht vorhanden; dagegen ist Zürich mit seinem unter allen Kantonen höchsten Anteile an der Gesamtfabrikzahl der Schweiz nicht nur das industrielle Zentrum des VI. Divisionskreises, sondern des ganzen Bundesgebietes.

[3]) Bircher: „Rekrutierung usw." p. 7.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

züglicher" neben solchen mit „geringerer Bevölkerung". Die V. Division hätte ihre niedrigen Tauglichkeitsprozente auf der Hochebene südlich der Aare, die VIII. im Oberwallis, Lugnetz und Domleschg. Die II. Division (50 % Taugliche) hätte wie die V. — geringere Tauglichkeit auf der Hochebene[1]), besäße aber doch in der Jura-Bevölkerung ein besseres Element, obschon Hernien, Plattfuß und Augenkrankheiten im Jura sehr große Lücken verursachten. Der größte Teil des IV. Divisionskreises (51 % Taugliche) wäre von der „kretinischen oder kropfigen Degeneration" heimgesucht, „weniger zwar als das Territorium der III. Division, doch mehr als die Ost-Schweiz". Die III. Division wäre am schlimmsten daran (41 % Taugliche), weil „die besprochene Entartung (kropfige Degeneration) in ihrem ganzen Gebiet verbreitet ist und in den meisten Orten sehr intensiv auftritt". Unglücklicherweise haben die III. und IV. Division noch obendrein die kleinste Bevölkerungszahl[2]) Die absoluten Durchschnittszahlen der Tauglichen für das Jahrzehnt 1875—84 sind nach Bircher für die I. — die beste — Division: 2205, für die IV.: 1428. Die Bevölkerungsqualität des IV. Divisionskreises hat sich auch in den folgenden Jahren nicht verbessert. Bachmann weist in einer 1910 erschienenen Arbeit darauf hin, daß die IV. Division auffallend geringe Tauglichkeitsziffern habe. Die Erklärung für diese Tatsache ist dieselbe geblieben.

Bevor wir nun die verschiedenen von Bircher und anderen Autoren ermittelten Untauglichkeitsgründe (Dienstbefreiungs- oder Dienstdispensationsgründe) daraufhin untersuchen, inwieweit sie auf natürlicher Veranlagung beruhen (Erbübel), Krankheiten allgemeiner Natur sind oder durch besondere wirtschaftliche und soziale Lebens-, Berufsverhältnisse hervorgerufene Standes (Klassen)- oder Berufsleiden und der landwirtschaftlich erwerbstätigen oder der in Industrie, Handel und sog. freien (städtischen) Berufen erwerbstätigen Bevölkerung besonders eigentümlich sind, wollen wir zur Beantwortung der oben als zunächstliegender gestellten Frage zu ermitteln versuchen, welche von den 8 Divisionskreisen (deren Tauglichkeitsverhältniszahlen wir ja nun kennen) überwiegend von landwirtschaftlich erwerbstätiger

[1]) Auf die Beeinflussung der Militärtauglichkeit durch geologische und geognostische Eigentümlichkeiten des Bodens wird auch von anderen Autoren hingewiesen; z. B. Cotta, Bernh: Deutschlands Boden II. Teil pag. 185. II. Aufl. Leipzig 1858; Heer, Osw.; Beitrag zur Kenntnis der Rekrutierungsverhältnisse usw. Schaffhausen 1897.

[2]) Bircher a. a. O. p. 12—13.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

bzw. städtische Berufe betreibender Bevölkerung bewohnt sind.

Die oben nach Bircher gegebenen Zahlen beziehen sich auf das Jahrzehnt 1875—84. Wir halten uns demgemäß im Folgenden an die Ergebnisse der Volkszählung von 1880. Wir gruppieren die 8 Divisionskreise (der alten Ordnung) in der Tabelle A wie oben nach der Güte ihrer Rekrutierungsresultate. Zu einem lückenlosen Resultat kommen wir leider hierbei nicht, weil die Zahlen der Schweizer Statistik nur auf die ganzen Kantone berechnet sind, hingegen bei der Einteilung des Schweizerlandes in 8 Divisionskreise, worauf Bircher's Zahlen fußen, die Kantonsgrenzen nicht durchweg berücksichtigt werden konnten. Die Kantone Schwyz, Wallis, Bern (Emmenthal) wurden geteilt, und ihre Teile verschiedenen Divisionen zugeschlagen. In diesen Fällen nun lassen uns die Tabellen der Schweizer Statistik von 1880 im Stich. Wir müssen unser Wissen vom volkswirtschaftlichen Charakter der Territorialkreise auf etwas umständlichere Weise zu erweitern versuchen. A. Weidmann bringt in einer wertvollen Arbeit über die eidgenössische Fabrikinspektion im Jahrzehnt 1890—1901 [1]) Daten über die Vermehrung der Fabriksbetriebe in den Kantonen, die uns erwünschte Schlußfolgerungen, leider auch nur unbestimmte, ermöglichen. Im vorgenannten Dezennium haben sich laut Weidmann's Mitteilungen die schweizerischen „Fabriksbetriebe“ [2]) vermehrt im Kanton Tessin um 268 Proz. Neuenburg: 198,3 Proz.; Genf: 116,4 Proz.; Wallis: 93,7 Proz.; Bern (alter Kantonsteil): 90,6 Proz.; Basel: 47,4 Proz.; Zürich: 30,5 Proz. Ganz gleich geblieben ist das Verhältnis in Glarus. Abgenommen haben St. Gallen um 11,1 Proz.; Appenzell: 15,8 Proz.; Thurgau: 4,8 Proz. Den Anteil der Kantone an der Gesamtfabrikszahl stellt Weidmann mit folgenden Ziffern dar (Status von 1891): St. Gallen: 19,2 Proz.; Zürich: 17,06 Proz.; Bern: 10,6 Proz.; Thurgau: 8,04 Proz.; Aargau: 7.85 Proz.; Appenzell: 5,58 Proz.; Basel: 5,35 Proz. Mit weniger als 1 Proz. waren beteiligt: Uri, Wallis, Unterwalden, Zug, Tessin. 1901 hatte St. Gallen seine dominierende Stellung an Zürich abgetreten, das mit 16,1 Proz. an die Spitze getreten war, ihm folgten Bern: 13,6 Proz.; St. Gallen: 12,3 Proz.; Aargau: 7,4 Proz.; Genf: 6,59 Proz.; Neuenburg: 6,43 Proz.; Waadt: 6,35 Proz.; Basel: 5,69 Proz.; Thurgau: 5,53 Proz.; Uri, Wallis, Unter-

[1]) **Zeitschrift f.** schweiz. Statistik 1904. Bd. II. p. 262.

[2]) **Vgl. Fußnote *)** S. 279; Weidmann kennt leider nur die Zahl der dem **Fabrikgesetz unterstellten** „Fabriken“, nicht auch die der „Nichtfabriken“.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Ta-

| Divisionskreis [1]) | Taugliche [2]) | Kanton [4]) | Urproduktion [6]) | | Industrie | | Handel | | Verkehr | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Erwerbstätige | Hausgesinde, Angehörige ohne Erwerb | Erwerbstätige | Hausgesinde, Angehörige ohne Erwerb | Erwerbstätige | Hausgesinde, Angehörige ohne Erwerb | Erwerbstätige | Hausgesinde, Angehörige ohne Erwerb |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| I | 65% | Waadt | 53 502 | 59 014 | 31 746 | 32 571 | 8 225 | 9 616 | 3 857 | 5 675 |
| | | Genf | 7 947 | 7 724 | 22 799 | 18 788 | 8 591 | 9 842 | 2 120 | 2 866 |
| | | Unterwallis [7]) | (37 116) | (39 130) | (5 625) | (6 940) | (1 261) | (1 744) | (708) | (1 449) |
| VII | 61% | Thurgau | 19 364 | 21 253 | 21 665 | 20 928 | 2 438 | 2 692 | 1 388 | 2 233 |
| | | St. Gallen | 31 405 | 37 219 | 58 507 | 44 017 | 7 506 | 8 278 | 2 762 | 4 440 |
| | | Appenzell [5]) | 6 910 | 8 425 | 23 956 | 15 413 | 2 080 | 2 332 | 455 | 566 |
| VI | 60% | Schaffhausen | 8 003 | 8 717 | 5 945 | 7 836 | 1 129 | 1 386 | 382 | 743 |
| | | Zürich | 49 590 | 46 593 | 86 055 | 60 204 | 14 541 | 14 826 | 5 517 | 8 091 |
| | | ein Teil von Schwyz [7]) | (10 325) | (13 780) | (8 962) | (6 958) | (1 580) | (1 826) | (1 844) | (1 375) |
| VIII | 56% | Glarus | 3 351 | 4 224 | 11 906 | 8 471 | 1 124 | 1 398 | 395 | 588 |
| | | Uri | 4 563 | 6 125 | 1 688 | 1 581 | 746 | 946 | 4 820 | 1 667 |
| | | Graubünden | 28 409 | 28 263 | 9 695 | 10 121 | 3 174 | 3 350 | 1 550 | 2 245 |
| | | Tessin | 36 774 | 34 007 | 18 274 | 17 013 | 3 347 | 4 021 | 6 787 | 3 340 |
| | | Oberwallis [7]) | — | — | — | — | — | — | — | — |
| | | übrige Teil von Schwyz [7]) | — | — | — | — | — | — | — | — |
| V | 55% | Solothurn | 15 186 | 16 973 | 15 983 | 17 520 | 2 060 | 2 243 | 1 183 | 2 506 |
| | | Aargau | 42 459 | 45 524 | 40 190 | 37 911 | 4 717 | 5 894 | 1 837 | 3 259 |
| | | Basel { Stadt / Land | 10 582 | 11 502 | 34 240 | 30 212 | 6 164 | 8 356 | 2 595 | 4 448 |
| II | 50% | Freiburg | 32 104 | 35 445 | 13 931 | 13 627 | 2 648 | 2 942 | 1 051 | 1 971 |
| | | Neuenburg | 9 236 | 11 524 | 27 465 | 28 563 | 3 844 | 4 975 | 1 623 | 2 521 |
| | | Berner Jura [7]) | (106 329) | (124 257) | (85 030) | (103 842) | (14 529) | (17 970) | (5 322) | (10 597) |
| IV | 51% | Luzern | 34 029 | 36 976 | 17 916 | 17 512 | 4 006 | 4 742 | 1 569 | 2 701 |
| | | Unterwalden [3]) | 6 453 | 8 578 | 3 816 | 3 204 | 690 | 907 | 257 | 304 |
| | | Zug | 4 102 | 5 145 | 5 380 | 3 833 | 595 | 722 | 481 | 347 |
| | | Bern (Emmenthal) [7]) | — | — | — | — | — | — | — | — |
| III | 41% | Bern (ohne Jura) [7]) | — | — | — | — | — | — | — | — |
| | | Emmenthal [7]) | — | — | — | — | — | — | — | — |

[1]) Einteilung laut „v. Löbell's Jahresberichte ü. d. Militärwesen" 3. Jahrg. S. 158. Gruppierung nach der Güte der Rekrutierungsresultate (Bircher). Vgl. S. 241.

[2]) Vgl. Bircher, H. „Armeeorganisation u. Militärkreiseinteilung", Aarau 1886 S. 25.

[3]) Unterwalden ob dem Wald + nid dem Wald.

[4]) Die Ziffern in Spalten 4—17 sind entnommen dem Statistisch. Jahrbuch d. Schweiz, Jahrg. 1891 S. 15—17, berechnet nach den Ergebnissen der Volkszählung von 1890.

[5]) Appenzell Inner- und Außer- Rhoden.

[6]) Landwirtschaft, Fischfang u. Bergbau.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

belle A.

| Öffentl. Beamtung, Wissenschaft, Kunst, Erwerbstätige | Öffentl. Beamtung, Wissenschaft, Kunst, Hausgesinde, Angehörige ohne Erwerb | Persönl. Dienstleistungen, Erwerbstätige | Persönl. Dienstleistungen, Hausgesinde, Angehörige ohne Erwerb | Personen ohne Berufsangabe | Gesamtzahl der ortsanwesenden Bevölkerung | Kantonsbevölkerung „landwirtschaftliche" aus Spalten 4 u. 5 [6]) | Kantonsbevölkerung „industrielle" aus Spalten 6—16 | Divisionskreisbevölkerung „landwirtschaftliche" aus Spalten 4 u. 5 bzw. 18 | Divisionskreisbevölkerung „industrielle" aus Spalten 6—16 bzw. 19 | Divisionskreise [7]) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | |
| 4 636 | 7 077 | 1 594 | 1 076 | 20 141 | 238 730 | 112 516 | 126 214 | | | |
| 3 364 | 4 836 | 1 343 | 669 | 10 706 | 101 595 | 15 671 | 85 924 | (204 433) | (236 108) | I |
| (1 490) | (1 735) | (121) | (16) | (2 881) | (100 216) | (76 246) | (23 970) | | | |
| 1 205 | 2 055 | 430 | 268 | 3 633 | 99 552 | 40 617 | 58 935 | | | |
| 2 765 | 4 099 | 1 270 | 641 | 7 582 | 210 491 | 68 624 | 141 867 | 124 576 | 250 266 | VII |
| 713 | 947 | 349 | 232 | 2 421 | 64 799 | 15 335 | 49 464 | | | |
| 639 | 1 364 | 253 | 191 | 1 760 | 38 348 | 16 720 | 21 628 | | | |
| 4 516 | 6 992 | 3 095 | 1 395 | 16 161 | 317 576 | 96 183 | 221 393 | (137 008) | (270 151) | VI |
| (742) | (839) | (418) | (287) | (2 299) | (51 235) | (24 105) | (27 130) | | | |
| 517 | 809 | 152 | 121 | 1 157 | 34 213 | 7 575 | 26 638 | | | |
| 288 | 303 | 77 | 51 | 839 | 23 694 | 10 688 | 13 006 | | | |
| 1 564 | 2 108 | 367 | 232 | 3 913 | 94 991 | 56 672 | 38 319 | | | |
| 2 100 | 2 437 | 340 | 161 | 2 176 | 130 777 | 70 781 | 59 996 | — | — | VIII |
| — | — | — | — | — | — | — | — | | | |
| — | — | — | — | — | — | — | — | | | |
| 1 187 | 1 707 | 248 | 174 | 3 449 | 80 424 | 32 159 | 48 265 | | | |
| 2 708 | 4 520 | 570 | 401 | 8 655 | 198 645 | 87 983 | 110 662 | 142 226 | 261 215 | V |
| 2 122 | 3 815 | 1 313 | 945 | 8 048 | 124 372 | 22 084 | 102 288 | | | |
| 1 956 | 2 331 | 707 | 528 | 6 109 | 115 400 | 67 549 | 47 851 | | | |
| 1 870 | 2 987 | 1 261 | 866 | 6 997 | 103 732 | 20 760 | 82 972 | (318 895) | (432 401) | II |
| (8 849) | (14 854) | (3 518) | (2 886) | (34 181) | (532 164) | (230 586) | (301 578) | | | |
| 2 062 | 2 905 | 788 | 333 | 9 267 | 134 806 | 71 005 | 63 801 | | | |
| 487 | 538 | 108 | 38 | 1 968 | 27 348 | 15 031 | 12 317 | — | — | IV |
| 478 | 423 | 120 | 63 | 1 305 | 22 994 | 9 247 | 13 747 | | | |
| — | — | — | — | — | — | — | — | | | |
| — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | III |
| — | — | — | — | — | — | — | — | | | |

[7]) Die durch die Divisionseinteilung (Spalte 1—3) getroffene Teilung der Kantone Wallis in Unterwallis (I. Division) u. Oberwallis (VIII. Div.), Schwyz in die VI. u. VIII. Division, Bern in die II., IV. u. III. Division ist in der für die Spalten 4—17 herangezogenen Tabelle (vgl. Anm. 4) nicht berücksichtigt; es stehen uns hier nur die Zahlen für die vollständigen Kantone zur Kenntnis, die wir bei Unterwallis (I. Div.) für den ganzen Kanton Wallis, bei Schwyz (VI. Div.) für den ganzen Kanton Schwyz und bei Berner Jura (II. Div.) ebenfalls für den ganzen Kanton Bern aufführen.

[6]) Einschließlich der montanindustriellen Arbeiterschaft.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

walden, Zug und Schwyz bis 1 Proz. Schlagen wir die Divisionskreisgrenzen (vgl. Tabelle A) um die hier aufgeführten Kantone, so haben wir einen Anhalt mehr zur Beurteilung des Berufscharakters der Divisisionskreisbevölkerung. Von Nutzen dürften hierbei auch die nachstehenden Zahlenreihen sein.

| Schweiz und Kantone | Total der Wohnbevölkerung nach der Volkszählung 1910 [1]) | Gesamtzahl der in industriellen u. gewerblichen Betrieben beschäftigten Personen [2]) |
|---|---|---|
| Zürich | 500 679 | 108 618 |
| Bern | 642 744 | 88 293 |
| Luzern | 166 782 | 21 965 |
| Uri | 22 055 | 1 920 |
| Schwyz | 58 347 | 7 796 |
| Obwalden | 17 118 | 1 529 |
| Nidwalden | 13 796 | 1 339 |
| Glarus | 33 211 | 11 557 |
| Zug | 28 013 | 4 978 |
| Fribourg | 139 200 | 15 145 |
| Solothurn | 116 728 | 25 891 |
| Baselstadt | 135 546 | 30 981 |
| Baselland | 76 241 | 10 301 |
| Schaffhausen | 45 943 | 9 776 |
| Appenzell A.-Rh. | 57 723 | 11 914 |
| Appenzell J.-Rh. | 14 631 | 1 424 |
| St. Gallen | 301 141 | 61 273 |
| Graubünden | 118 262 | 15 394 |
| Aargau | 229 850 | 41 367 |
| Thurgau | 134 055 | 26 127 |
| Tessin | 158 556 | 17 274 |
| Vaud | 315 428 | 46 158 |
| Valais | 129 579 | 9 075 |
| Neuchâtel | 132 184 | 29 028 |
| Genève | 154 159 | 26 176 |
| **Schweiz** | 3 741 971 | 625 299 |

Zur Ergänzung des jedoch immer noch unvollkommen gebliebenen Bildes vom **Berufscharakter der Divisionskreisbevölkerung** müssen wir — nolens volens — eine Arbeit von Heer [3]) aus dem Jahre 1897 heranziehen, die auf Grund der ärztlichen Rekrutenuntersuchungen von 1885—1891 das Rekrutierungsverhältnis von „landwirtschaftlicher“ und „industrieller“ Bevölkerung

[1]) Entnommen der Zeitschr. f. schweiz. Statistik I. Bd. 1911 p. 104.

[2]) Entnommen der Zeitschr. f. schweiz. Statistik I. Bd. 1912 p. 276.

[3]) Heer, Oswald: Beitrag zur Kenntnis der Rekrutierungsverhältnisse d. landwirtschaftlichen und industriellen Bevölkerung der Schweiz. Schaffhausen 1897

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

in der Schweiz festzustellen versucht. Leider krankt die Arbeit, die aber, ungeachtet dessen, u. a. von einem so ernsthaften Autor wie Schwiening angewandt wird, an mancherlei Ungenauigkeiten, die manchmal den Anschein einer Bevorzugung landwirtschaftlicher Interessen gewinnen, und anderen, die nur auf Flüchtigkeit beruhen mögen.[1]) Sie bereiten einem bei Benutzung der durch ihren Gegenstand so wichtigen Heer'schen Daten oftmals Skrupeln.

Heer unterscheidet auf Grund der Ergebnisse der schweizerischen Volkszählung vom 1. Dezember 1888 Bezirke mit „landwirtschaftlicher," „industrieller" und „industriell-landwirtschaftlicher" Bevölkerung. „Bezirke mit 50 und mehr Proz. (sic!) landwirtschaftlicher Bevölkerung wurden innerhalb eines Kantons zur Betrachtung zusammengezogen und „„landwirtschaftliche"" genannt; auf gleiche Art ergaben sich zweitens die „„industriellen"" Bezirke mit mehr als 50 Proz. (sic!) industrieller Bevölkerung. Der Vollständigkeit halber wurden schließlich noch Landesgegenden mit ziemlich gleichmäßig gemischter industriell-landwirtschaftlicher Bevölkerung (sic!) unterschieden (unter 50 Proz. landwirtschaftlicher und unter 50 Proz. industrieller Bevölkerung [sic!])." So Heer.[2]) Es ist schon nötig, zu unterstreichen: Bezirke „mit 50 und mehr Proz." landwirtschaftlicher Bevölkerung = „landwirtschaftliche"; mit „mehr als 50 Proz." industrieller Bevölkerung = „industrielle", und „mit unter 50 Proz. landwirtschaftlicher und unter 50 Proz. industrieller" Bevölkerung = „gleichmäßig gemischt industriell-landwirtschaftliche" Bezirke!! Heer teilt also den Kanton selbst wieder in Unterteile. Man erfährt dementsprechend leider auch bei ihm nicht gewiß, ob der ganze Kanton, — und noch weniger, ob der Divisionskreis, der im Heeresersatzgeschäft als Einheit behandelt ist, „landwirtschaftliche" oder „industrielle" oder „gleichmäßig gemischt landwirtschaftlich-industrielle" Bevölkerung enthält.

Heer konstatiert von vornherein, daß ebenso wie zwischen

---

[1]) Heer nennt auf Seite 3 als Einheit für die Rekrutenfrequenz-Verhältniszahlen für die „landwirtschaftlichen" Bezirke: 10,000; für die „industriellen" Bezirke auf Seite 12 aber 1000; auf der folgenden Seite wechselt er: in der Tabelle nennt er 1000, im erläuternden Text zur nämlichen Tabelle 10 000 als Einheit. Bircher rechnet für die Schweiz auf je 111 Kopf einen Rekruten.

[2]) a. a. O. pag. 111.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Landesteilen mit, hinsichtlich ihrer Berufstätigkeit verschiedenartiger Bevölkerung, auch zwischen solchen mit diesbezüglich gleichartiger Bevölkerung ganz bedeutende Unterschiede in den, ihre Wehrfähigkeit ausdrückenden Prozentzahlen vorhanden sind. Wenn aber schon die Verhältniszahlen der Stellungspflichtigen in den Bezirken mit gleichartiger Bevölkerung Unterschiede wie beispielsweise den zwischen dem „landwirtschaftlichen" Bezirk des Kantons Solothurn (13,83 Prom.) und dem „landwirtschaftlichen" Bezirk im Tessin (5,65 Prom.) aufweisen, wie will man dann viel belanglosere Differenzen zwischen den Bezirken mit beruflich verschiedenartiger Bevölkerung mit eben dieser Verschiedenheit erklären?

Für unseren Zweck genügt eine Betrachtung der beiden Hauptgruppen Heer's: „landwirtschaftliche" und „industrielle" Bezirke. Heer unterscheidet innerhalb dieser Gruppen wie folgt: **Landwirtschaftliche Bezirke** mit

| | | | |
|---|---|---|---|
| hoher | Rekrutenfrequenz | = 90—100 Rekr. a. 10 000 Seelen [1]) | : Solothurn, Waadt. |
| guter | „ | = 80— 90 „ „ „ „ | : Freiburg, Schwyz, Bern, Luzern, Uri. |
| genügender | „ | = 70— 80 „ „ „ „ | : Obwalden, Graubünden, Aargau, Zürich, Thurgau. |
| geringer | „ | = 40— 70 „ „ „ „ | : Tessin, Schaffhausen, Wallis. |

Heer kommt zu dem Schlusse, „daß im allgemeinen die landwirtschaftliche West- und Zentral-Schweiz verhältnismäßig mehr Rekruten stellt als der Osten." Zur Erklärung der „verschiedenen Rekrutenfrequenz" gleichartig bevölkerter Landesteile untersucht Heer das Verhalten der Bezirke zur Geburtenhäufigkeit und Sterblichkeit, zum Altersaufbau der Bewohner, deren Geburts- und Heimatsverhältnis und Teilnahme an der Auswanderung. Es zeigt sich, daß manche Bezirke eine hohe Geburtenzahl mit „hoher" bzw. „guter Rekrutenfrequenz" (s. oben), andere eine niedrige Geburten- mit schwacher Rekrutenfrequenz verbinden.[2]) Die „land-

[1]) Bircher rechnet auf je 111 Kopf einen Rekruten (vgl. Seite 228 und Fußnote 1 Seite 245).

[2]) Bei dieser Gegenüberstellung von Geburten- und Rekrutenfrequenz tappte Heer wieder daneben, indem er nicht die dem Aushebungsjahre 19 oder 20 Jahre vorausgelegenen Geburtenzahlen zum Vergleich heranzog (vgl. „Die heutige Grundlage der Deutsch. Wehrkraft" von Lujo Brentano und Robert Kuczynski. Stuttgart 1900, Schwiening, Prof. Dr. H. „Militärsanitätsstatistik" p. 66 ff. und uns. Fußnote auf S. 1). Der 1887—1889 beobachtete Rückgang in der Rekrutenzahl war vom statistischen Büro auf Grund der Geburtenergebnisse vorhergesagt

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

wirtschaftlichen" Bezirke von Luzern, Obwalden und Uri stellen bei niedriger Geburtenzahl verhältnismäßig viele Rekruten. Ungeachtet dessen kommt Heer zu dem Schlusse: „daß die Geburtenhäufigkeit einen ganz bedeutenden Einfluß auf die Rekrutenfrequenz" ausübe; Bezirke, die trotz niedriger Geburtenziffer ein starkes Rekrutenkontingent stellen, wären hierzu eben befähigt durch die erfahrungsgemäß ganz bedeutende „Abgabe der ländlichen Bevölkerung an die städtisch-industrielle". Heer übersah wohl, daß er ja dieses Argument eben auf „landwirtschaftliche" Bezirke anwandte, für die eine „Abgabe ländlicher Bevölkerung" ja eine Schwächung bedeutete.[1])

Der Altersaufbau der Bevölkerung berechtigt nach Heer nicht zu Schlußfolgerungen hinsichtlich der Rekrutenfrequenz. Heer endet seine diesbezügliche Betrachtung: „selbst die Besetzung der jugendlichen Altersklasse berechtigt nicht a priori, auf eine entsprechende Rekrutenfrequenz zu schließen." Hinsichtlich der Beurteilung des Einflusses der „Geburts- und Heimatsverhältnisse" auf das Ergebnis des Ersatzgeschäftes meint Heer: Bezirke mit verhältnismäßig hoher Fremdenzahl stellten weniger, solche mit geringer Fremdenzahl die meisten Rekruten. Heer ermittelt für die „landwirtschaftlichen" Bezirke im Tessin, Thurgau, Graubünden, Schaffhausen höchste Fremdenzahl bei niedrigster Rekrutenfrequenz, aber für die landwirtschaftlichen Bezirke von Uri und Schwyz verhältnismäßig hohe Fremden- und Rekrutenzahl, und für die landwirtschaftlichen Bezirke von Freiburg, Luzern und Bern bei niedrigster Fremdenzahl (unter 20 Prom.) große Rekrutenkontingente. Der Auswanderung spricht Heer einen starken Einfluß auf die Rekrutierung zu. Nach seiner eigenen zahlenmäßigen Angabe verbinden die „landwirtschaftlichen" Bezirke von Tessin und Schaffhausen mit höchsten Auswanderer-Kontingenten (47,89 bzw.

---

worden (Rosenfeld a. a. O. p. 118). Auf die Tauglichkeitsbefunde haben allerdings die in der Geburts- und Zeugungszeit obwaltenden Verhältnisse weniger, jedoch immerhin nicht unwesentlichen Einfluß. (Vgl. Seite 260.)

[1]) Bemerkenswert ist, daß Heer sich den Standpunkt Wappäus (Allgem. Bevölkerungsstatistik, Leipzig 1859) zu eigen macht: durch zahlreiche Geburten werde die Produktionskraft eines Landes geschwächt. Eine Erkenntnis, zu der sich die Regierung Preußen-Deutschlands heute noch nicht durchgedacht hat (vgl. Marcuse, Max: Die antineomalthusianischen Bestimmungen in dem „Entwurf eines Gesetzes gegen Mißstände im Heilgewerbe" Sexual-Probleme VII. Jhrg. S. 81—135). Über die Stellung der deutschen Sozialdemokratie zu dieser Frage Sexual-Probleme IX. Jhrg. p. 728).

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

30,87 Prom.) geringe Rekrutenfrequenz. Die „landwirtschaftlichen" Bezirke von Uri und Bern erreichen bei mittleren Auswandererkontingenten (24,58 bzw. 23,50 Prom.) ebenso wie Luzern bei geringster Auswandererquote (4,59 Prom.) eine mittlere (s. oben „gute") Rekrutenfrequenz.

Nicht weniger negativ als die Untersuchung der „landwirtschaftlichen" schließt bei Heer die der **„Industriellen" Bezirke.**

Auch hier differieren die gleichgearteten Bezirke stark untereinander.[1]) Solothurn steht mit seinem „industriellen" wie mit seinem „landwirtschaftlichen" Bezirk an der Spitze: 12,64 Stellungspflichtige auf 1000 Kopf. Am schwächsten erscheint der industrielle Bezirk von Genf: 7,35 Prom. Die Differenz zwischen Maximum und Minimum = 5,29 (bei den „landwirtschaftlichen" = 8,18). Von den „industriellen" Bezirken hatten nach Heer eine

hohe Rekrutenfrequenz = 90—100 Rekruten auf 1000 Seelen (sic! soll wohl heißen 10 000 Seelen)[2]): Neuenburg, Luzern, Bern, Solothurn.
gute „ = 80— 90 ‰: Schwyz, Waadt, Zug, St. Gallen, Glarus, Zürich, Aargau.
genügende „ = 70— 80 „ : Baselland, Schaffhausen, Thurgau, Appenzell I.-Rh., Graubünden, Appenzell A.-Rh., Baselstadt.
geringe „ = 60— 70 „ : Genf.

Heer konstatiert mit offenbarem Bedauern, daß die „landwirtschaftlichen" Bezirke insgesamt ein geringeres Kontingent von Stellungspflichtigen (Heer bezeichnet sie als „Rekruten") stellen als die industriellen. Er versucht die folgende „Ehrenrettung" für die „landwirtschaftlichen" Bezirke: „Es scheint, als ob die den industriellen Zentren zuströmende landwirtschaftliche Bevölkerung eben recht komme, um die Unterschiede, — möchte fast sagen: das militärische Defizit verschwinden zu machen". Heer prüft nun, wie zuvor bei den „landwirtschaftlichen" Bezirken, Heimats- und Geburtsverhältnis, Geburtenhäufigkeit und Mortalität,

[1]) Rosenfeld (a. a. O. p. 139) hat für die Verschiedenheit der körperlichen Entwicklung gleichartiger Bevölkerungen folgende Erklärung: „Städte mit vorwiegender Fabrikbevölkerung werden eine kleinere Durchschnittsgröße haben als Städte, die hauptsächlich Sitz der Behörden oder von Hochschulen sind. Ja es kann vorkommen, daß erstere in bezug auf Körpergröße sogar von dem umgebenden Lande erreicht oder gar übertroffen werden. Dies hängt bloß davon ab, ob neben der Fabrikbevölkerung viel oder wenig Vertreter liberaler Berufe und jener Berufe, welche große Körperkraft erfordern, vorhanden sind" (vgl. Seite 261).

[2]) Siehe Anmerkung 1 Seite 245.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Geschlechtsverhältnis, Altersaufbau usw. der industriellen Bevölkerung und bemüht sich mit ebenso zweifelhaftem Endergebnisse, die Resultate in eine Beziehung zur Rekrutenfrequenz zu setzen.

Ebenso wie die von Heer ermittelten Prozentzahlen der von gleichartig bevölkerten Bezirken zur Stellung Gebrachten, differieren auch deren Tauglichkeitsprozente: in den „landwirtschaftlichen" Bezirken von Obwalden: 71,44 Proz., von Schwyz 56,50 Proz., Differenz: 14,94 Proz.; — in den „industriellen" Bezirken von Waadt: 70,09 Proz., von Appenzell A.-Rh.: 51,96 Proz., Differenz: 18,13 Proz.

Nach der vergleichsweisen Gegenüberstellung der Tauglichkeitsverhältniszahlen von „landwirtschaftlichen" und „industriellen" Bezirken zieht Heer folgenden Schluß: „Im Gesamtresultat befinden sich die beruflich verschiedenen Untersuchungsgebiete ziemlich auf gleicher Höhe. Die Differenz ist sehr unbedeutend. So sehen wir, daß Stadt und Land ungefähr gleich viele Taugliche aus ihren Rekrutenkontingenten abgaben"[1])

Um die **Unterschiede** hinsichtlich der Qualifikation zum Heeresdienste **zwischen städtischer und ländlicher Bevölkerung,** d. h. — um es ein für allemal zu wiederholen: zwischen der hauptsächlich städtische Berufe, wie industrielle (Gewerbe und Handel), künstlerische, pädagogische usw. Berufe gewerbsmäßig ausübenden und der in Landwirtschaft (Ackerbau, Vieh- und Pferdezucht, Milchwirtschaft, Fischfang usw.) berufstätigen Bevölkerung zu veranschaulichen, stellen wir nachfolgend einige der von Heer a. a. O. mitgeteilten Zahlen nebeneinander:

(Tabelle B siehe nächste Seite.)

Heer hebt ausdrücklich hervor, daß in den „industriellen" Bezirken der Halbkantone Appenzell Außer-Rhoden und Appenzell Inner-Rhoden sich die „Tendenz zu stets sinkendem Tauglichkeitsverhältnisse" bemerkbar mache, übergeht aber stillschweigend die Tatsache, daß dieselbe Tendenz in nicht schwächerem Grade auch

[1]) a. a. O. p. 31. Zur Charakterisierung der viel zitierten Arbeit Heer's ein weiterer Beleg: Heer schreibt p. 16: „Von den unehelichen Geburten traf es in Basel auf 1000 Seelen 28, in Genf 22,1, in Bern 18,0, in der Waadt 16,5, in Zürich 16,2, in Glarus dagegen 5,4 und in Zug 6,4. In der Tabelle p. 17 lauten dieselben Promillezahlen: 2,80 2,21 1,80 1,65 1,62 0,54 0,64. Auf einer Seite hat sich Heer um eine Dezimalstelle geirrt. Tendenziös klingt die folgende Bemerkung (p. 28): „Auffallend ist die hohe Tauglichkeitsziffer des Genfer Rekrutenkontingents. Der großstädtische Charakter der Stadt und die damit verbundenen Lebensverhältnisse der Bevölkerung ließen zum vornherein ein ungünstiges Resultat begreiflich machen."

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle B.

Von 100 Stellungspflichtigen (Untersuchte minus Zurückgestellte) waren in den Jahren 1885—1891 in den

| Kantonen | landwirtschaftlichen Bezirken | | | industriellen Bezirken | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Tauglich | Zurück-gestellt | Untaug-lich | Tauglich | Zurück-gestellt | Untaug-lich |
| Waadt . . | 68,81 | 15,41 | 31,19 | 70,09 | 16,40 | 29,91 |
| Bern . . . | 62,93 | 23,86 | 37,07 | 68,03 | 21,95 | 31,97 |
| Luzern . . | 62,25 | 23,11 | 37,75 | 69,65 | 22,10 | 30,35 |
| Solothurn . | 62,25 | 28,72 | 37,75 | 62,89 | 28,68 | 37,11 |
| Aargau . . | 62,08 | 23,14 | 37,92 | 57,53 | 23,72 | 42,97 |
| Schaffhausen | 60,97 | 12,25 | 39,03 | 56,48 | 17,08 | 43,52 |
| Thurgau . . | 60,25 | 14,01 | 39,75 | 58,98 | 15,39 | 41,02 |
| Graubünden | 60,23 | 16,80 | 39,77 | 65,04 | 15,05 | 34,95 |
| Schwyz . . | 56,50 | 16,15 | 43,50 | 59,24 | 13,93 | 40,76 |

in „landwirtschaftlichen“ Bezirken deutlich hervortritt. Wir rücken die von Heer a. a. O. (Tabelle X b bzw. a) mitgeteilten Zahlen zur leichteren Vergleichung aneinander:

Tabelle C.

Von 100 Stellungspflichtigen (Untersuchte minus Zurückgestellte) wurden diensttauglich erklärt

| im Kanton | Bezirk | im Jahre: | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1885 | 1886 | 1887 | 1888 | 1889 | 1890 | 1891 | 1885—91 |
| Appenzell A.-Rh. | industriell. | 58,52 | 51,05 | 53,65 | 46,72 | 57,24 | 50,00 | 46,55 | 51,96 |
| „ I.-Rh. | „ | 57,69 | 55,65 | 59,43 | 56,25 | 37,25 | 58,23 | 44,04 | 52,65 |
| Schaffhausen . . | landwirtsch. | 70,00 | 61,06 | 64,28 | 60,68 | 52,17 | 63,91 | 54,70 | 60,97 |
| „ . . | industriell. | 59,21 | 57,47 | 60,54 | 53,06 | 54,03 | 57,22 | 53,80 | 56,48 |
| Zürich . . . . | landwirtsch. | 62,06 | 63,26 | 67,98 | 65,55 | 54,31 | 59,72 | 60,53 | 61,91 |
| „ . . . . | industriell. | 62,23 | 61,05 | 65,83 | 61,20 | 59,22 | 58,29 | 55,97 | 60,57 |
| Tessin . . . . | landwirtsch. | 69,10 | 73,57 | 60,05 | 62,80 | 46,95 | 58,31 | 58,33 | 61,30 |
| „ . . . . | gleichmäss. gemischt | 69,19 | 73,38 | 54,60 | 65,66 | 52,41 | 63,64 | 63,56 | 63,20 |
| Bern . . . . | industriell. | 61,57 | 65,54 | 71,59 | 72,59 | 67,65 | 68,38 | 68,88 | 68,03 |
| „ . . . . | landwirtsch. | 58,38 | 63,08 | 62,38 | 62,00 | 65,19 | 65,30 | 64,20 | 62,93 |
| Luzern . . . . | industriell. | 73,61 | 57,52 | 72,79 | 71,83 | 64,46 | 82,65 | 64,72 | 69,65 |
| „ . . . . | landwirtsch. | 52,67 | 55,91 | 63,77 | 63,74 | 69,92 | 69,14 | 60,65 | 62,25 |
| Schwyz . . . | industriell. | 61,90 | 66,45 | 59,33 | 54,54 | 61,90 | 60,56 | 50,00 | 59,24 |
| „ . . . | landwirtsch. | 51,34 | 56,00 | 61,27 | 52,20 | 61,16 | 61,30 | 52,23 | 56,50 |
| Solothurn . . . | industriell. | 61,45 | 62,46 | 69,48 | 65,99 | 61,43 | 60,46 | 58,93 | 62,89 |
| „ . . . | landwirtsch. | 57,63 | 56,57 | 70,58 | 65,13 | 71,74 | 60,17 | 54,26 | 62,25 |
| Aargau . . . | industriell. | 55,61 | 56,62 | 56,18 | 57,78 | 58,10 | 55,77 | 62,67 | 57,53 |
| „ . . . | landwirtsch. | 58,55 | 60,35 | 62,45 | 64,22 | 65,91 | 56,10 | 66,97 | 62,08 |
| Thurgau . . . | industriell. | 59,46 | 63,46 | 56,12 | 59,49 | 54,75 | 59,77 | 59,82 | 58,98 |
| „ . . . | landwirtsch. | 61,79 | 53,33 | 61,11 | 55,96 | 54,84 | 71,42 | 63,30 | 60,25 |
| Waadt . . . . | industriell. | 68,63 | 74,20 | 71,91 | 65,29 | 70,88 | 67,21 | 72,57 | 70,09 |
| „ . . . . | landwirtsch. | 65,80 | 74,21 | 59,59 | 70,00 | 73,09 | 67,23 | 71,80 | 68,81 |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Es ist bemerkenswert, daß das gleichmäßig gemischte (landwirtschaftlich-industriell) Nidwalden mit 80 Proz. Tauglichen alle übrigen Kantone (bzw. Bezirke) in den Schatten stellt.

Das Resultat der obigen Aufstellungen ist überraschend günstig für die städtische Bevölkerung. Geht doch die landläufige Meinung immer noch dahin, daß die Landbewohner den Städtern in der körperlichen Entwicklung und im allgemeinen Gesundheitszustande weit voraus seien. Nun mag ja manche landwirtschaftliche Beschäftigung der organischen Entwicklung des Individuums auch tatsächlich zuträglicher sein als die beispielsweise des industriellen Heim-, Werkstätten- oder Fabrikarbeiters, Bureauschreibers, Ladenhüters u. dgl. m. Daß dennoch das städtische Proletariat an Militärtauglichkeit dem ländlichen ebenbürtig ja teilweise überlegen ist, mag der, infolge der höheren Löhne des Industriearbeiters oder sonstigen städtischen Gewerbetreibenden auch höheren allgemeinen Lebenshaltung derselben zuzuschreiben sein, ihrer gesünderen Ernährung und besseren Wohnung, der in der Stadt vollkommeneren öffentlichen Wohlfahrtspflege, kommunal-sozialen Hygiene, der hygienischen Aufklärung und Erziehung des Städters und daraus resultierenden Körper- und Gesundheitspflege.[1]) „Beruf, Beschäftigungsweise und Stand umschließen", schreibt Österlen[2]) „die einflußreichsten aller Gesundheits- und Lebensbedingungen, sei es nun direkt durch die Art der Arbeit und den Grad von Kraftanstrengung, welchen sie fordern, oder durch die damit indirekt gegebenen Verhältnisse und Einflüsse, so vor allem Wohlhabenheit oder Armut einerseits, Bildung, Sittlichkeit und Lebensweise andererseits."

In den „landwirtschaftlichen" Bezirken der Schweizer Kantone wurden nach Heer in dem seiner Untersuchung zugrunde gelegten

---

[1]) Heer schreibt es (a. a. O. p 41) der in den Städten kräftigeren Prophylaxis und allgemeinen Therapie zugute, daß die industrielle Bevölkerung weniger unter der kropfigen Degeneration, die, nach Bircher: „wie kein anderes Gebrechen die Armee dezimiert", zu leiden hat. „Die Gewinnung eines gesunden Trinkwassers unterstützt die Prophylaxis in kräftiger Weise". Bircher nimmt an („Rekrutierung" usw. p. 21), daß der Kropf eine chronische Infektionskrankheit sei, deren Miasma organischer Natur sei und durch das Trinkwasser in den Körper gelange. (P. Wiesmann widerspricht dem. Zeitschr. f. schweiz. Statistik 1904). Kann es denn verwundern, daß die städtische Bevölkerung mittels der kommunalen Wohlfahrtspflege im Verlaufe von Jahrzehnten nicht nur in ihrer geistigen, sondern auch in ihrer körperlichen Qualität über das Niveau der ländlichen Bevölkerung emporgestiegen ist? (Vgl. Seite 256 u. 264).

[2]) Oesterlen, Dr. Fr. „Handbuch d. medizin. Statistik. p. 202" Tübingen 1865 (zitiert nach Heer).

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:16 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Zeitraume 1885—1891 durchschnittlich 95,40 Prom. der Stellungspflichtigen wegen „mangelhafter körperlicher Entwicklung und Schwäche“ [1]) „dienstuntauglich“ erklärt. In den „industriellen Gegenden“ (sic!) [2]) wurden aus dem gleichen Grunde 115,90 Prom. dienstfrei, in den „Kantonsteilen“ [2]) mit „gleichmäßig gemischter Bevölkerung“ [3]) 66,91 Prom.

Heer teilt auch die von anderen Autoren geäußerte Ansicht: daß die Untauglichkeitsgründe der Stellungspflichtigen nicht in erster Linie aus speziellen Berufskrankheiten resultieren [4]): die Stellungspflichtigen ständen noch in einem Alter, wo die typische Einwirkung des Berufs auf den Organismus des Individuums noch nicht so wesentlich geworden seien, daß sie diesem ihre Charakteristika aufgeprägt haben könnten.[5]) Dennoch verwendet Heer Fleiß darauf, ein inneres Verhältnis zwischen Untauglichkeitsgrund

[1]) Unter dem Titel sind drei Faktoren begriffen: unzureichende Körperlänge, unzureichender Brustumfang und allgem. Schwächlichkeit. Wir haben oben (vgl. Seite 229/30) die Mindestmaße mitgeteilt.

[2]) Gemeint sind wohl die „Bezirke“.

[3]) Nach Heer: „unter 50 Proz. landwirtsch. und unter. 50 Proz. industrieller Bevölkerung“ (sic!)

[4]) Auf die Körpermaße hat neben den sozial-ökonomischen Existenzbedingungen — jedoch nicht in gleichem Grade — die Rassenabstammung des Individuums bedeutenden Einfluß. Dies Moment spielt beim schweizerischen Volke eine besonders wichtige Rolle: 72 Proz. der Schweizbevölkerung sind Deutsche, 22 Proz. Franzosen und 5 Proz. Italiener (Vgl. Rosenfeld a. a. O. p. 124). Nach Bircher hält die schweizer Nation in der Körperlänge wie im mittleren Brustumfange und in der Differenz zwischen diesem und der halben Körperlänge zwischen den romanischen und germanischen Nationen (die letztere ist der ersteren überlegen) die Mitte (vgl. Bircher: „Rekrutierung u. Ausmusterung“ usw. p. 18). Es bleibt zu untersuchen, ob und wie weit die Unterschiede in der körperlichen Entwicklung der verschiedenen Nationen durch ihre untereinander verschiedenen sozialen Existenzbedingungen hervorgebracht sind.

[5]) Prinzing, Friedr., teilt zur Bekräftigung dieser Ansicht in seinem „Handbuch d. mediz. Statistik“ (Jena 1906) p. 241 mit, daß bei 234 endgültig beurteilten Bierbrauern nur 5 mal Fettleibigkeit und Alkoholismus garnicht, bei 1236 Malern nur 4 mal Bleivergiftung und bei 655 Steinhauern nur 3 mal Lungenschwindsucht als Untauglichkeitsgrund verzeichnet wurden. Rosenfeld weist a. a. O. p. 137 ebenfalls darauf hin, daß es sich bei dem schweizerischen Heeresersatzgeschäft um Leute handelt, die erst drei, höchstens fünf Jahre bei ihrem Berufe sind. „Es sind dies aber auch die gefährlichsten Jahre, in welchen die Arbeit überhaupt und nicht bloß die in einem bestimmten Berufe die verheerendste Wirkung auf den Körper ausübt“. Wir kommen in einem späteren Abschnitt auf den Punkt zurück (vgl. S. 260); hier sei nur die Tatsache kurz erwähnt, daß in der schweizerischen Hausindustrie die Kinderarbeit im Schwunge ist. Vgl. S. 273).

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

und Berufsart der Untauglichen zu ermitteln. Leider scheint er sich auch hierbei von einem Vorurteil leiten zu lassen. Er schreibt im Anschluß an die Tatsache, daß in den „landwirtschaftlichen" Bezirken durchschnittlich 95,40 Prom. (im „landwirtschaftlichen" Solothurn sogar 152,32 Prom.[1]) der Stellungspflichtigen wegen mangelhafter körperlicher Entwicklung vom Militärdienst befreit werden mußten (1885—91): „Wir müssen uns hier mit der konstatierten Tatsache begnügen, daß eine Zunahme der industriellen Bevölkerung von vermehrter Untauglichkeit infolge mangelhafter körperlicher Entwicklung begleitet wird.[2]) Diese Erscheinung ist um so wichtiger, als der Grundstock der Bevölkerung der hier untersuchten Bezirke landwirtschaftlich ist, und sich auch für die industriellen Arbeiter Gelegenheit zur Betätigung in der Landwirtschaft bietet."

Heers Tabellenkommentar, der zu dem Schlusse tendiert: die fortschreitende Entwicklung eines Staats zum Industriestaat schwächt die Wehrfähigkeit der Nation, steht in Widerstreit mit den Zahlen der nämlichen Tabellen.[3]) Nur einige Beispiele dafür:

[1]) Im „industriellen" Bezirke von Solothurn nur 140,09 Proz.

[2]) Die Heer'schen Tabellen können uns von der Tatsächlichkeit dieser „Tatsache" durchaus nicht überzeugen: Wir stellen hier denselben Kantonen angehörige landwirtschaftliche und industrielle Bezirke mit Heer'schen Tauglichkeitsverhältniszahlen nebeneinander:

| | landwirtsch. | industriell | |
|---|---|---|---|
| Solothurn: | **152,32** ‰ | **140,09** ‰ | Untaugliche wegen mangelhafter körperlicher Entwicklung |
| Thurgau: | 128,86 „ | 142,17 „ | |
| Aargau: | 126,97 „ | 174,16 „ | |
| Zürich: | **109,00** „ | **85,78** „ | |
| Bern: | **106,25** „ | **75,00** „ | |
| Graubünden: | **93,64** „ | **66,25** „ | |
| Schwyz: | 90,91 „ | 93,19 „ | |
| Luzern: | **76,66** „ | **58,67** „ | |
| Schaffhausen: | 72,00 „ | 110 44 „ | |
| Waadt: | **66,98** „ | **58,19** „ | |

In den hier untersuchten „landwirtsch." Bezirken waren industriell tätig u. zwar in der Bekleidung- u. Textil- Industrie (Heer, a a. O. p. 34): Solothurn: 18,4 Proz., Thurgau: 16,4 Proz, Aargau: 14,5 Proz., Zürich: 14,9 Proz., Schaffhausen: 6,0 Proz., Waadt: 5,7 Proz. Die entsprechenden Prozentzahlen für die gleichnamigen „industr." Bezirke sind: Aargau 23,6, Thurgau: 27,0, Luzern: 11,9, Graubünden: 10,0, Waadt: 8,7.

[3]) Vgl. Tabelle D.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Laut Tabelle XVIII (Heer a. a. O.) wurden von 100 endgültig Beurteilten

| | zurückgestellt auf Jahre | | waren | | Hieraus ergibt sich doch, daß die industriellen Stellungspflichtigen vielleicht etwas langsamer sich entwickeln, am Ende aber doch prozentual tauglicher sind als die Stellungspflichtigen landwirtschaftlicher Berufe. |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | ältere Jahrgänge | diensttauglich | |
| landwirtschaftl. | 13,65 | 5,76 | 12,84 | 62,12 | |
| industr. Tätige | 14.93 | 5,16 | 14,65 | 62,77 | |

Auch die folgenden, nach Heer wiedergegebenen Zahlen widersprechen durchaus der vorgefaßten Meinung dieses Autors, daß die „industrielle" Bevölkerung an Militärdiensttauglichkeit hinter der „landwirtschaftlichen" zurückstände:

Von 100 definitiv Beurteilten wurden im Durchschnitt der Jahre 1885—91 für diensttauglich erklärt:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verkehr | 71,71 | Ohne bestimmten Beruf | 63,44 |
| Wissenschaftl. Berufsarten | 70,87 | Chemische Industrie | 62,65 |
| Herstellung von Nahrung- und Genußmitteln | 69,21 | Urproduktion[1]) | 62,12 |
| Maschinen, Werkzeuge | 69,74 | Polygraphisches Gewerbe | 57,92 |
| Bau und Einrichtung von Wohnungen | 67,37 | Persönliche Dienstleistungen | 55,78 |
| Handel und Wirtschaftswesen | 64,33 | Kleidung und Putz | 53,64 |
| | | Textilarbeiter | 51,17 |

Dieser deutlichen Sprache der Zahlen gegenüber sieht Heer sich gezwungen, zuzugeben, daß „die Urproduktion mit 62,12 Proz. Tauglichen sich etwas unter den Durchschnitt der anderen Beschäftigungsklassen (62,77 Proz.) und selbst auch unter den allgemeinen Tauglichkeitsdurchschnitt der schweizerischen Stellungspflichtigen (62,40 Proz.) stellt"; aber unmittelbar hieran fügt er wieder die Beschwichtigung: „In Anbetracht des Umstandes, daß die landwirtschaftliche Bevölkerung erfahrungsgemäß alljährlich eine erhebliche Zahl gesunder und kräftiger Berufe an Industrie, Gewerbe, Handel und Verkehr usw. abgibt, darf das anscheinend geringe Tauglichkeitsverhältnis der Urproduktion nicht überraschen."[2]) Zum Schlusse seiner Untersuchung erklärt Heer aber doch, daß es sich erwiesen habe, „daß die industriellen" Bezirke durchschnittlich mehr Rekruten stellen als die „landwirtschaftlichen".

[1]) Produktion von Rohstoffen (Landwirtschaft, Bergbau usw.)
[2]) Heer: a. a. O. p. 70.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Prinzing[1]) gruppiert Heersche Zahlen so, daß die prozentuale Teilhaftigkeit der landwirtschaftlichen bzw. gewerblichen und industriellen Berufsarten an den diversen Dienstuntauglichkeitsgründen evident wird. Seine Zusammenstellung[2]) bezieht sich auf die Jahre 1885—91:

Die landwirtschaftlichen Berufsarten[3]) stellten insgesamt 75,776 Wehrpflichtige (hiervon tauglich 62,1 %),
die gewerblichen und industriellen Berufsarten[4]) „ 74,877 „ (hiervon tauglich 62,8 %).

Je 100 definitiv beurteilte Stellungspflichtige davon waren untauglich infolge von

| | Landwirtschaftliche Berufsarten | Gewerbliche u. industrielle Berufsarten |
|---|---|---|
| Mangelhafter Entwicklung | 10,1 | 10,9 |
| Hautkrankheiten | 0,3 | 0,2 |
| Geistiger Beschränktheit | 1,6 | 0,6 |
| Kropf | 11,3 | 8,2 |
| Nervenleiden | 0,5 | 0,5 |
| Myopie | 0,7 | 2,4 |
| Anderen Augenleiden | 7,6 | 9,0 |
| Stottern | 0,3 | 0,1 |
| Mißbildung der Wirbelsäule und des Brustkorbs | 1,1 | 0,9 |
| Schwindsucht | 0,2 | 0,4 |
| Krankheiten der Atmungsorgane | 0,3 | 0,5 |
| Krankheiten des Gefäßsystems | 0,9 | 1,5 |
| Hernien | 3,5 | 4,6 |
| Krankheiten der Harn- und Geschlechtsorgane | 0,5 | 1,3 |
| Krampfadern, Fußgeschwüre | 0,7 | 0,6 |
| Plattfuß | 4,0 | 3,2 |
| Schweißfuß | 1,2 | 1,1 |
| Verstümmelung und Gebrechen der Gliedmaßen | 3,2 | 3,0 |
| Allgemeinkrankheiten | 0,7 | 1,2 |

Die „städtische“ Bevölkerung („gewerbliche und industrielle Berufsarten“) zeigt einen besseren Stand als die „ländliche“ („landw.

[1]) Siehe Anmerkung 5 p. 252.

[2]) a. a. O. p. 242/43.

[3]) Leider sind die unter dieser Bezeichnung zusammengefaßten Berufsarten nicht wie die gewerblichen und industriellen im einzelnen angeführt.

[4]) Folgende Berufe: Bäcker, Metzger, Bierbrauer, Schneider, Schuhmacher, Barbiere, Steinhauer, Maurer (Gipser), Zimmerleute, Schreiner, Glaser, Schlosser, Maler, Spengler, Buchdrucker, Buchbinder, Textilarbeiter, Uhrmacher, Mechaniker, Schmiede, Wagner, Handelsleute, Wirtschaftswesen, Eisenbahnangestellte, Fuhrleute, Taglöhner, Studenten, Advokaten (Notare), Ärzte (Zahnärzte), Geistliche, Lehrer, Öff. Angestellte.

Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Berufsarten") vor allem dort, wo der Gesundheitsstand der Bevölkerung wesentlich durch ihr allgemeines soziales Kulturniveau bedingt ist, insbesondere durch die soziale Hygiene (die in der Folge zur individuellen erzieht), die sorgsame öffentliche Geistespflege der Schulkinder (s. auch „Stottererkurse" in den Volksschulen), die öffentliche Säuglingsfürsorge und -Pflege,[1]) die persönliche Wohnungs- und Körperpflege usw., die sämtlich in der Stadt viel höher entwickelt sind als auf dem Lande. Unter den Status der ländlichen Bevölkerung sinkt die städtische eigentlich nur dort, wo es sich um Berufsleiden handelt, wollen sagen um die Schwächung von Organen, die das „städtische" Erwerbsleben, die städtische Lebensweise mehr als die ländliche in Mitleidenschaft zieht, insbesondere hinsichtlich der Augenleiden. Hierbei fällt aber ganz ohne Zweifel schwer ins Gewicht, daß die Erkrankungszahl für die gewerblichen und industriellen Berufsarten über die der landwirtschaftlichen Berufsarten hinaufgetrieben ist durch die sorgsamere öffentliche und private Gesundheitspflege und öffentliche (statistische) Krankheitsbeobachtung in den gewerblichen und industriellen Berufsarten. Heer schreibt selbst — allerdings mit einer anderen Nutzanwendung als wir sie hier ziehen[2]): „Die industrielle Bevölkerung kommt erfahrungsgemäß weit öfter mit dem Arzt in Berührung als die landwirtschaftliche; jene ist aus hygienischen und allgemeinen, gesellschaftlichen Gründen gewöhnt, vielmehr — wenigstens auf den äußeren körperlichen Zustand zu achten als diese. Auf dem Lande schämt sich z. B. mancher junge Mann, in der Apotheke ein Kropfmittel zu holen, weil er fürchtet, es könnte verraten werden, daß er kropfig ist. Der Kropf gilt mancherorts fast als eine Schande, wenigstens als ein Übel, das möglichst geheim gehalten werden muß." „Mit noch größerer Ängstlichkeit als der Kropf wird der Bruch (Hernie) verheimlicht." Dasselbe gilt natürlich für die („schlechten") Krankheiten der Harn- und Geschlechtsorgane. Die Schwindsuchtszahlen vor allen würden in den landwirtschaftlichen Berufskreisen wohl rapide hochschnellen, wenn dort nur annähernd so gründlich und energisch wie in den Städten gegen die Verbreitung der Lungentuberkulose vorgegangen würde.

[1]) In der Schweiz schwankt der Grad der Kindersterblichkeit 1898—1902 in den einzelnen Kantonen zwischen 8,8 (Kanton Obwalden) und 19,7 (Kanton Appenzell I.-Rh.).

[2]) Heer: a. a. O. p. 41.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Der VI. Divisionskreis erscheint uns besonders dazu geeignet, zu beweisen, daß die „industrielle“ Bevölkerung hinsichtlich der Heeresdiensttauglichkeit nicht hinter der „landwirtschaftlichen“ zurücksteht. Wir sehen von verschiedenen Autoren übereinstimmend für diesen überwiegend „industriellen“ Divisionskreis günstige Rekrutierungsresultate berichtet. Der Kreis rangiert in der Rangordnung der Divisionen nach der Art der Kompletierung des Solletats (nach Bircher) innerhalb des Jahrzehnts 1875—84 unter den 8 Divisionskreisen an dritter Stelle (vgl. Seite 239). Auch die Heerschen Zahlen sind für den hochindustriellen Divisionskreis günstig. Laut ihrer gehört der „industrielle“ Bezirk des Kantons Zürich zu den „Bezirken“ mit „guter“ Rekrutenfrequenz; er zeichnet sich aus durch befriedigende Tauglichkeit = bzw. Untauglichkeitsquoten (vgl. uns. Tabelle C und Fußnote 2 S. 253). Der 6. Rekrutierungskreis der VI. Division umfaßt nach Bachmann[1]) nur die Stadt Zürich. Bachmann stellt a. a. O. die Tauglichkeitsprozente der 8 Rekrutierungskreise der VI. Division für die Jahre 1885—1909 zusammen. Der 1. Kreis, also der Kanton Schaffhausen, zeigt den höchsten Tauglichkeitsgrad. An zweiter Stelle kommen aus dem Kanton Zürich die Bezirke Andelfingen und Winterthur (2. Kreis), und an dritter Stelle steht die Industriestadt Zürich. Hinsichtlich der Befreiungsgründe in den einzelnen Kreisen ergibt sich nach Bachmann, daß in den beiden mehr landwirtschaftlichen Seebezirken Horgen und Meilen (7. Kreis) namentlich eine erheblich größere Anzahl Untauglicher wegen Kropf, Hernien und Plattfüßen vorhanden ist als in der Stadt, zusammen um vieles mehr, als sich die Stadt schlechter stellt betreffs der Augenleiden. „Auffallend ist ferner,“ schreibt Bachmann, „daß in der Stadt 4 Prom. wegen geistiger Beschränktheit untauglich erklärt werden mußten, auf dem Lande dagegen 12 Prom.; also nicht weniger als das Dreifache“.[2])

Rosenfeld schreibt[3]), es sei eine ausgemachte, „im allgemeinen schon längst bekannte Tatsache,“ daß nicht nur „Stadt- und Landbewohner“ sondern die einzelnen Berufe[4]) sich durch ver-

[1]) Bachmann, E.: „Die Rekrutentauglichkeit der letzten 25 Jahre“. Militärärztl. Beilage 1910 Nr. 3 zum Korrespondenzbl. für schweizer Ärzte.

[2]) Vgl. Seite 267.

[3]) Rosenfeld, Dr. Siegfr: a. a. O. p. 124.

[4]) Rosenfeld will unter Berufseinwirkung nicht bloß die Schädigung (resp. günstige Beeinflussung) durch die Arbeit verstanden wissen, sondern auch die Folgen der durch den Beruf bedingten gesamten Lebenshaltung, also auch insbesondere der mit der Lohnhöhe zusammenhängenden Ernährung. a. a. O. p. 170/71.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

schiedene **Körperlängen** untereinander auszeichneten [1]). „Aus diesen differenten Einzelkurven setzt sich die Gesamtkurve für ein ganzes Land zusammen. Ihre Form richtet sich daher nach der Wichtigkeit jeder Einzelkurve. So wird z. B. ihr Gipfel weiter hinausgeschoben sein, wenn mehr Städter sind und früher erreicht werden, wenn mehr Landbewohner vorkommen.“ Zweifellos beschleunige und fördere das Stadtleben das Wachstum. Der Autor greift, um diesen Standpunkt zu belegen, aus den 182 schweizer Bezirken die heraus, die reine Verhältnisse darstellen: „Der Bezirk St. Gallen ist bloß auf die Stadt beschränkt; er weist daher auch 7208 Einwohner auf den Quadratkilometer auf. Er ist umschlossen von dem Bezirk Tablat, der an den Bezirk Gossau grenzt. Alle drei Bezirke gehören dem Kantone St. Gallen an. Tablat hat eine relative Bevölkerung von 251, Gossau von 192. Die Höhenlage ist dieselbe. In St. Gallen und Gossau wohnen alle Einwohner, in Tablat 93 Proz. in der Höhe von 500—1000 m. Die Zahlen der Körperlänge lauten:

| | unter 156 cm | über 170 cm | durchschnittlich |
|---|---|---|---|
| St. Gallen | 8 | 23 | 164,6 |
| Tablat | 16 | 14 | 161,9 |
| Gossau | 17 | 13 | 161,7 |

„Ähnliche Verhältnisse finden wir im Kantone Zürich. Die beiden Bezirke Winterthur und Zürich umfassen — aber nicht ausschließlich — auch die gleichnamigen Städte. Ihre Rekruten weisen eine durchschnittliche Körperlänge von 164,0 und 164,5 cm auf; es sind dies die größten Körperlängen, die im Kanton vorkommen, dessen Durchschnitt nur 163,5 beträgt. Ebenso haben sie mit 11 und 10 Proz. die wenigsten kleinen und mit 23 und 25 Proz. die meisten großen Leute.“ „Auch die beiden Halbkantone Basel-Stadt und Basel-Landschaft können als Belege dienen. In Basel-Stadt beträgt der Durchschnitt 166,1, in Basel-Landschaft 163,3; die Zahl der kleinen Leute ist dort 6, hier 11, die der großen

[1]) Bircher: „Die Rekrutierung“ usw. p. 20: „Die Verbreitungskarte der Rubrik: Zurückgebliebene körperliche Entwicklung, Schwäche, Konvaleszenz usw. zeigt keine Anhaltpunkte für den Nachweis von Einwirkung bestimmter Faktoren; es scheint die Hochgebirgsbevölkerung hinter der der Hochebene und des Jura zurückzubleiben, doch sprechen namentlich die Kantone Graubünden und Tessin gegen einen solchen Schluß. . . . . Als ursächliches Moment für die mangelhafte körperliche Entwicklung unserer männlichen Bevölkerung müssen wir aber jedenfalls in erster Linie soziale Zustände, besonders die ungenügende Ernährung betrachten.“

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

dort 31, hier 17 Proz. Noch auffallender ist das Verhältnis in Basel-Stadt, wenn man dessen beide Bezirke in Betracht zieht. Die Zahlen für den Stadtbezirk lauten: 166,3; 5; 32; für den Landbezirk: 163,3; 14; 19". „Die französischen Bezirke des Kantons Bern, die Kantone Neuenburg, Waadt, Genf bilden bezüglich der Körperlänge ein Ganzes. Sie werden von einem großen Menschenschlage bewohnt, wenigstens größeren als in Wallis und Freiburg." Rosenfeld führt dies ebenfalls auf die in genannten Kantonen hochentwickelte Industrie zurück, die dort seit langem ihre Heimstätte gefunden hat. Er beziffert die Körperlängen-Differenz zwischen städtischen und ländlichen Rekruten auf „bis zu 3 cm".

Rosenfeld ist nun allerdings der Meinung, daß nicht etwa der bloße Aufenthalt in der Stadt, sondern vielmehr gewisse, vornehmlich städtische Berufstätigkeiten das körperliche Wachstum der ihnen obliegenden Personen fördern [1]). Er läßt bei seiner Betrachtung nicht unberücksichtigt, was Heer und andere Autoren vor diesem stark betonen, daß gewisse Krankheiten und körperliche Eigenschaften, die man auch als typische Folgeerscheinungen bestimmter Erwerbstätigkeiten betrachtet, oft schon vor dem Berufsantritte wenigstens in der Anlage vorhanden sind [2]). Dem ebenfalls

[1]) Daß alle sonstigen, auf die Körperentwicklung Einfluß habenden Faktoren in der Neuzeit gegen die Berufseinwirkung zurücktreten, hält Rosenfeld durch die Erscheinung für bewiesen, daß die Fabrikarbeiter durchaus nichts von dem günstigen Einflusse der Stadt auf die Körperentwicklung verspürten, da sie der Körpergröße nach an letzter Stelle rangierten (s. unten). Dies Argument erscheint uns um so weniger stichhaltig, da Rosenfeld selbst betont, daß die Fabrikarbeiter sich „zum guten Teil" aus den Landarbeitern rekrutieren, womit er doch gewiß nicht gesagt haben will, daß diese Landarbeiter den besseren Teil unter den Fabrikarbeitern darstellten.

[2]) Wenn Heer sagt (a. a. O. p. 65): „ . . . es wäre ungerecht und unrichtig, die Ergebnisse der sanitarischen Untersuchung der verschiedenen Berufsangehörigen: mangelhafte oder günstige Entwicklung des Körpers, Krankheiten oder Gebrechen desselben, zulasten des betr. Berufes zu schreiben", und er dies damit begründet, daß häufig die körperliche Beschaffenheit vor Antritt eines Berufes, eben die Berufswahl entscheide, mithin nicht der körperliche Zustand des Rekruten die Folge seines Berufes, sondern umgekehrt der Beruf eine Folge der körperlichen Beschaffenheit des Individuums sei; so darf doch nicht übersehen werden, daß der Beruf in solchen Fällen in einer, der ursprünglichen körperlichen Verfassung entsprechenden Richtung weiter wirkt. Ein Beruf, der vornehmlich von kräftigen Leuten erwählt wird, wie etwa der Brauerberuf, wirkt, eben weil er unter zuträglichen Umständen Muskelarbeit erfordert, weiter kräftigend auf den Körper; hingegen ein Beruf, den vornehmlich schwächliche Leute ergreifen, wie etwa der Schneiderberuf, läßt die körperlichen Kräfte verkümmern, hemmt die körperliche Entwicklung, eben weil, wie bei der Schneiderei, die wesentlich nur die Finger



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

von Heer geltend gemachten Einwande aber, daß bei 19jährigen Stellungspflichtigen, die also erst 3, höchstens 5 Jahre berufstätig sind, die typische berufliche Einwirkung auf die körperliche Entwicklung noch nicht zum entsprechenden Ausdruck gekommen sein könne, setzt Rosenfeld entgegen, daß gerade der Organismus des jugendlichen Individuums äußerst empfindlich und empfänglich für solche Einwirkungen ist, daß infolgedessen vor allem die ersten Berufsjahre dem jungen Körper das Stigma der Berufsarbeit aufprägen [1]). Auch gibt Rosenfeld zu bedenken, daß der Mensch neben dieser direkten Einwirkung des Berufes (seines eigenen Berufes) einer indirekten Beeinflussung durch den Beruf (seiner Eltern, Erzieher, Ernährer) unterworfen ist. Ein gesundheitswidriger Beruf der Eltern treffe die Kinder doppelt schwer. Er bewirke einerseits eine Schädigung der Keimanlage, andererseits eine schlechte Ernährung des Kindes. „Was wir als Konstitution gemeiniglich betrachten, mit der auch ein Beruf angetreten wird, ist die durch den Beruf der Eltern und die schlechte Ernährung während der Kindheit beeinflußte erbliche Anlage. Die schädigende Einwirkung wird sich selbstverständlich von Generation zu Generation steigern können. Was wir bei einer Berufsassentierung vorfinden, ist selbst schon teilweise Berufswirkung. In diesem Sinne hat man auch ein Recht, die gesteigerte Mortalität oder Morbidität als Berufsfolge hinzustellen; nur darf man dabei nicht bloß an die Einwirkung auf das berufstätige Individuum denken." [2])

Als Berufe, die besonders günstige Körpergrößen-Verhältnisse

---

anstrengt (Schneider haben lange, muskulöse Finger), die Muskulatur im großen und ganzen brach liegt und der Körper anhaltend in sitzender, hockender Stellung verharrt. Die Tatsache also, daß manche Leute bei der Berufswahl ihre körperliche Beschaffenheit berücksichtigen, erschüttert nicht die Ansicht, daß der körperliche Zustand dieser Leute, nachdem sie erst in ihren Beruf hineingewachsen sind, bedingt ist durch die Art ihrer Erwerbstätigkeit.

[1]) „Die Kurzsichtigkeit gilt in der Regel als eine erworbene Krankheit, erworben durch anhaltende Beschäftigung mit kleinen Dingen, wie z. B. Lesen und Sticken. Bei allen Berufen, wo die Kurzsichtigkeit häufig vorkommt, werden die Augen stark angestrengt. Es ist nun wohl nicht anzunehmen, daß zu solchen Berufen sich von vornherein Kurzsichtige meldeten. Es ist viel wahrscheinlicher — durch die Augenuntersuchungen an Schulkindern wird die Wahrscheinlichkeit zur Gewißheit —, daß erst der Beruf die Kurzsichtigkeit hervorgerufen hat. Sie müßte sich demnach binnen weniger Jahre entwickelt haben." (Rosenfeld a. a. O. p. 163/164). Rosenfeld berücksichtigt hier nicht, daß die Kinderarbeit in der schweizerischen Hausindustrie (Stickerei vor allem) einen großen Umfang hat.

[2]) Rosenfeld, a. a. O. p. 138.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

haben, nennt Rosenfeld die liberalen Berufe (vor allen): Advokaten, Ärzte, Apotheker, Maler, Lehrer, Geistliche, Studenten und Maschinentechniker. Ihnen schließt er an die Handelsleute, Baumeister und das Wirtschaftspersonal. Die im Transportwesen Beschäftigten zählen schon etwas weniger große Leute unter sich. Ihnen nächst folgen die Lebensmittelarbeiter (die Bierbrauer weisen in dieser Kategorie die besten Zahlen auf); Landarbeiter, Gärtner reihen sich an; den Schwanz bilden Handwerker (hierunter weist die Statistik den Schneidern die kleinste Durchschnittslänge zu), Fabrikarbeiter und der marode Nachtrapp: Taglöhner, Handlanger und Gelegenheitsarbeiter. „Die bessere Ernährung ist sicherlich die Ursache der höheren Durchschnittslänge der liberalen Berufe." Der Fabrikarbeiter nährt sich besser als der Landarbeiter. Die bessere Nahrung wird aber durch die raffinierte Kraftausnützung (Taylorsystem [1])) im modernen Industriebetriebe und durch periodisch auftretenden Mangel an Arbeitsgelegenheit und damit verbundenen Zwang zu Fasten aufgewogen.

Die von Heer (a. a. O.) nur konstatierten Qualitätsunterschiede der Bevölkerungen „gleichartiger" (s. Heer) Städte, erklärt Rosenfeld mit der verschiedenartigen Bevölkerungszusammensetzung solcher Städte: „Städte mit vorwiegender Fabrikbevölkerung werden eine kleinere Durschnittsgröße haben als Städte, die hauptsächlich Sitz der Behörden oder von Hochschulen sind. Ja, es kann vorkommen, daß erstere in Bezug auf Körpergröße sogar von dem umgebenden Lande erreicht oder gar übertroffen werden. Dies hängt bloß davon ab, ob neben der Fabrikbevölkerung viele oder wenige Vertreter liberaler Berufe und jener Beruf vorhanden sind, die große Körperkraft erfordern."

Die schweizerische Instruktion für die sanitarische Untersuchung der Wehrpflichtigen fordert (vgl. Seite 233), daß bei Leute nbis auf 160 cm Länge der Brustumfang mindestens 80 cm, bei größeren $^1/_2$ Körperlänge betragen muß, welche Bedingungen bis zum 22. Lebensjahre erfüllt sein müssen. Für hochgewachsene, sonst kräftige Leute, die sich für einen Dienstzweig besonders eignen, läßt der Artikel ausnahmsweise zu: mindestens 80 cm Brustumfang und mindestens $^1/_{25}$ Körperlänge Brustspielraum.

Wie verhalten sich die verschiedenen Berufe (landwirtschaftliche, industrielle und gewerbliche) zur Forderung des Brust-Minimalmaßes? [2])

[1]) Vgl. Woldt, Rich.: „Das Taylorsytem und die Gewerkschaften" Berlin 1914.

[2]) Wir verbinden hiermit nach dem Vorbilde Rosenfelds die Feststellung des Oberarmumfangs.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wir finden bei Rosenfeld[1]) folgende Übersicht.

| | Gute Entwicklung | Mittlere Entwicklung | Schlechte Entwicklung |
|---|---|---|---|
| Wenige kleine und viele große Rekruten | 10. | 82. | 78. 73. 89. 69. 81. |
| wenige kleine und mittel viel große Rekruten | 9. 24. 60. 74. 7. 6. | 29. 72. 70. 58. 8. | 55. 42. |
| mittel viel kleine und große Rekruten | 20. 19. 38. 66. | 2. 3. 32. 59. 26. 30. 34. 49. | 47. 15. 11. |
| viele kleine und wenige große Rekruten | 21. | 17. | 13. 86. 48. 12. 46. 45. |

Die in jeder Rubrik der vorstehenden Tabelle enthaltenen Zahlen entsprechen der Reihenfolge der nachstehend genannten Berufe: 2. Landarbeiter; 3. Gärtner; 6. Müller; 7. Bäcker; 8. Zuckerbäcker; 9. Metzger; 10. Bierbrauer; 11. Tabakarbeiter: 12. Schneider; 13. Schumacher; 15. Barbiere; 17. Kalk- u. Ziegelbrenner; 19. Steinhauer; 20. Maurer u. Gipser; 21. Dachdecker; 24. Zimmermänner; 26. Schreiner u. Glaser; 29. Schlosser; 30. Flach- u. Dekorationsmaler; 32. Sattler; 34. Spengler; 38. Küfer; 42. Buchdrucker; 45. Buchbinder; 46. Spinner, Weber u. dgl.; 47. Sticker; 48. Fabrikarbeiter; 49. Färber; 55. Uhrmacher; 58. Mechaniker; 59. Eisengießer; 60. Schmiede; 66. Wagner; 69. Handelsleute, Schreiber u. dgl.; 70. Wirtschaftspersonal; 72. Eisenbahnarbeiter u. -Angestellte; 73. Post- und Telegraphenarbeiter und -Angestellte; 74. Im Fuhrwesen Arbeiter u. Angestellte; 78. Ärzte; 81. Geistliche; 82. Lehrer; 89. Studenten; 86. Taglöhner.

„Außerordentlich günstige Verhältnisse weisen in dieser Tabelle nur die Bierbrauer auf; sehr schlechte die Schuhmacher, Taglöhner, Fabrikarbeiter, Schneider, Spinner und Weber und Buchbinder. Als mindestens günstig ist die Entwicklung der Lehrer, Metzger, Zimmermänner, Schmiede, Fuhrwesenarbeiter, Bäcker und Müller; als ziemlich günstig die der Schlosser, Eisenbahnarbeiter, des Wirtschaftspersonals, der Mechaniker und der Zuckerbäcker zu bezeichnen. Den letzteren gleichgestellt sind die Maurer und Gipser, die Steinhauer, Küfer und Wagner. Dem Durchschnitt entsprechen die Landarbeiter, Gärtner, Sattler, Eisengießer, Schreiner und Glaser, Flach- und Dekorationsmaler, Spengler und Färber. Dem Durchschnitt nähern sich von der schlechten Seite her die Sticker, Barbiere und Tabakarbeiter; ihnen gleichen ziemlich die Kalk- und Ziegelbrenner, nur daß sie noch etwas schlechter daran sind. Schwer zu rangieren sind die Berufe 78; 73; 89; 69; 81; 55; 42 und 21. Die Entwicklung der Dachdecker läßt sich als eine annähernd mittlere bezeichnen. Die Buchdrucker und Mechaniker

[1]) a. a. O. p. 151. Die Zahlen beziehen sich auf die Jahre 1887—1891.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

dürften dem Durchschnitte gleichkommen, vielleicht aber eher etwas schlechter als besser sein. Bei den liberalen Berufen haben wir hohe Körperlänge vor uns, denen selbstverständlich eine relativ schlechte Entwicklung entsprechen muß. Die tatsächlich vorkommenden Zahlen sind jedoch sicherlich nicht unter erwartungsmäßig, sodaß die Entwicklung der Handelsleute, Studenten, Geistlichen, Ärzte und Postarbeiter als eine etwas günstigere anzusehen ist, als der Durchschnitt verlangt."

Die Landarbeiter und Gärtner nehmen hier wie in der Körperlängen-Skala eine mittlere Stellung ein, erreichen aber den Durchschnitt. Große Kategorien industrie-gewerblicher (städtischer) Berufe sind ihnen überlegen, andere nehmen die gleiche Durchschnittsstufe ein und einige wenige sinken unter den Durchschnitt. Eine Untersuchung der Tauglichkeitsprozente der einzelnen Berufe ergibt ein ähnliches Resultat: Aus den Berufen der Metzger, Fuhrleute, Lehrer, Zimmermänner, Bäcker, Müller, Sattler, Schmiede, Mechaniker, Eisenbahner, Wirtschaftstätigen, Studenten, Maurer, Postangestellten, Gärtner rekrutieren sich die wenigsten Zurückgestellten. Die Schuhmacher, Schneider, Spinner, Barbiere, Fabrikarbeiter, Uhrmacher, Buchdrucker, Buchbinder und Spengler haben die meisten Zurückgestellten. Die anderen Berufe, darunter die Landarbeiter, nähern sich dem Durchschnitt für die ganze Schweiz. „Unter den definitiv Beurteilten weisen die meisten Tauglichen auf: die Metzger, das Fuhrpersonal, die Mechaniker, Schlosser, Studenten, Wagner, Sattler, Eisengießer, Lehrer und Steinhauer; die wenigsten Tauglichen die Schneider, Fabrikarbeiter, Spinner, Buchbinder, Sticker, Schuhmacher und Barbiere." „Die wenigsten Untauglichen finden sich bei den Metzgern, dem Fuhrwesenpersonal, den Zimmermännern, Schmieden, Eisenbahnpersonal, Mechanikern, Schlossern, Studenten, Wagnern, Eisengießern, Steinhauern; die meisten Untauglichen bei den Schneidern, Fabrikarbeitern, Spinnern, Buchbindern, Stickern, Schuhmachern, Barbieren, Zuckerbäckern und Färbern." „Nach welcher Richtung auch immer das Material geordnet wird, wir erhalten stets dieselben Gruppen mit günstiger und ungünstiger Körperentwicklung. Inmitten beider, bald mehr zu der einen, bald mehr zu der anderen Kategorie hinneigend die anderen Berufsarten" (unter ihnen die Landarbeiter).[1] Eine einfache gerade Unterscheidungslinie zwischen „ländlicher" und „städtischer" Bevölkerung in Ansehung ihrer Wehrkraft läßt sich

[1] Rosenfeld, a a. O. p. 155—157.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

auch nach den von Rosenfeld gegebenen Zahlen nicht ziehen. Man darf grund ihrer aber doch sagen, daß die Wehrfähigkeit des schweizerischen Volkes in etlichen städtischen, industrie-gewerblichen Berufen ihren höchsten Grad erreicht.

Wie stellt sich der Anteil der verschiedenen Berufe an weiteren, häufigsten Untauglichkeitsgründen wie: Kropf (mit seinen Begleiterscheinungen), Schwindsucht, Herzkrankheiten, Erkrankungen der Verdauungsorgane, Hernien, Harn- und Geschlechtskrankheiten, Erkrankungen der Extremitäten, Augenleiden? [1])

Auch diese Untersuchung ergibt keine einfache gerade Trennung der „landwirtschaftlichen" von der „industriellen" Bevölkerung. Wir sehen (Tabelle D), daß die **Kropfzahlen** [2]) sich wohl in den „landwirtschaftlichen Bezirken" (nach Heer) der Kantone Zürich, Bern, Graubünden, Schwyz, Luzern und Waadt höher als in den „industriellen", jedoch in den „industriellen Bezirken" der Kantone Solothurn, Thurgau, Aargau und Schaffhausen höher als in den „landwirtschaftlichen" beziffern. Das Verhältnis ist allerdings günstig für die industrielle Bevölkerung.[3]) Heer nimmt an (a. a. O. p. 41), „daß von der Kropfkrankheit am stärksten die schweizerische Hochebene betroffen wird, daß der Kropf also nicht vornehmlich in unsern industriellen Alpentälern, sondern in der Hochebene zu Hause ist, und zwar, nach Bircher, vor allem

[1]) Wo sich bei Vergleichen ein Plus an Todesfällen oder Krankheiten ergibt, darf dies nicht ohne weiteres auf Rechnung der Berufseinwirkung geschrieben werden: Dieses Vorgehen hätte die Voraussetzung, daß alle Berufe gleich kräftige und gleich gesunde Rekruten aufzuweisen haben. Das trifft nicht zu. So ist der Schluß falsch, daß Berufe, deren Mortalitäts- und (oder) Morbiditätsziffern nicht wesentlich differieren, eine gleich schädigende Wirkung auf die Berufstätigen ausübten. Dies wäre nur dann anzunehmen, wenn die Berufsrekruten gleichwertig wären. Wenn aber der eine Beruf kräftigere Rekruten hat als der andere, so erweist er sich bei gleicher Mortalität als der schädlichere. Differieren die Mortalitätsziffern verschiedener Berufe, so kann die Ursache sowohl in der Eigenart des Berufs als auch in dem Qualitätsunterschiede der Berufstätigen liegen (vgl. Rosenfeld a. a. O. p. 165.). Vgl. auch Tabelle D auf nächster Seite.

[2]) Bircher: „Der endemische Kropf und seine Beziehungen zur Taubstummheit und zum Kretinismus", Basel 1883 p. 110: „Kropf (wie Taubstummheit u. Idiotie) sind in ihrem endemischen Auftreten auf gewissen marinen Formationen Form und Endresultat kretinischer Degeneration". (Vgl. Seite 256) Bircher: „Rekrutierung und Ausmusterung" usw. p. 21: „Durch den Kropf verlieren wir nun jährlich im Durchschnitt 1703 (72 Prom.) Rekruten und 412 (2 Prom.) eingeteilte Soldaten; ohne diesen Ausfall könnte die Armee um eine ganze Division größer sein."

[3]) Vgl. Fußnote 1 Seite 251.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google



Tabelle D.

Von 1000 Stellungspflichtigen wurden in den Jahren 1885—91 dienstuntauglich erklärt im [1])

| Kanton | Bezirk | aus folgenden Gründen | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mangelhafte körperl. Entw. u. Schwäche | Kropf | Taubheit | Idiotie | Stottern, Nasen-, Mund- u. Rachenleiden | Skrophulose, Rhachitis | Augenleiden, Sehschwäche | Schwindsucht [2]) | Andere Krankh. d. Atmungsorgane [2]) | Krankh. d. Herzens u. d. größern Gefäße | Hernien | Krankh. d. Harn- u. Geschlechtsorgane | Krampfadern, Beingeschwüre, Platt- u. Schweißfuß | Verstümmelung u. Gebrechen d. obern Glieder |
| Solothurn | landw. | 152,32 | 69,76 | 4,65 | 14,00 | 3,48 | 13,95 | 79,05 | 1.16 | 4,65 | 4,65 | 37,21 | 2,32 | 49,99 | 8,14 |
| " | industr. | 140,09 | 78,09 | 1,29 | 13,12 | 3,86 | 6,22 | 100,01 | 4,72 | 11,58 | 9,22 | 30,68 | 3,00 | 69,54 | 14,80 |
| Thurgau | landw. | 128,86 | 90,67 | 2,56 | 9,00 | 10,22 | 5.10 | 89.38 | 2,56 | 7,66 | 19,15 | 29,37 | 5,10 | 90.67 | 11,49 |
| " | industr. | 142,17 | 92,08 | 1,21 | 15,00 | 7,26 | 6,86 | 113,08 | 5.04 | 5,04 | 17,77 | 32,31 | 3,83 | 82,37 | 9,49 |
| Aargau | landw. | 126.97 | 105,24 | 3,38 | 14,70 | 5,64 | 10,44 | 77,30 | 3,38 | 4,23 | 12,13 | 34,70 | 2.54 | 85,48 | 8,18 |
| " | industr. | 174,16 | 162,22 | 1.94 | 22,62 | 3,46 | 9,02 | 91,43 | 6,24 | 4,16 | 14,57 | 40,79 | 3,74 | 79,22 | 9,71 |
| Zürich | landw. | 109,00 | 119,63 | 3,79 | 17,00 | 4,92 | 6,83 | 107,85 | 1,51 | 2,65 | 7,97 | 47,47 | 2,65 | 31,88 | 6,45 |
| " | industr. | 85,78 | 97,57 | 2,00 | 14,70 | 3,95 | 6,93 | 135,37 | 2,61 | 4,62 | 14,77 | 40,36 | 2,55 | 51,04 | 7,41 |
| Bern | landw. | 106,25 | 131,17 | 3,29 | 17,50 | 5,41 | 4,35 | 75,40 | 3,20 | 3,20 | 12,17 | 39,64 | 4,68 | 37,49 | 11,02 |
| " | industr. | 75,00 | 76,81 | 3,11 | 11,95 | 3,80 | 5,48 | 86,56 | 0,27 | 3,99 | 10,50 | 31,85 | 4,18 | 49,32 | 12,48 |
| Graubünden | landw. | 93,64 | 55,09 | 3,04 | 32,65 | 3,35 | 5,22 | 84,87 | 1,74 | 1,96 | 5,22 | 31,14 | 2,17 | 57,26 | 5,23 |
| " | industr. | 66,25 | 27,73 | 0,00 | 29,00 | 4,62 | 9,24 | 73,93 | 1,54 | 6,16 | 6,16 | 20,03 | 1,54 | 47,76 | 7,70 |
| Schwyz | landw. | 90,91 | 120,96 | 5,00 | 38,58 | 4,54 | 10,46 | 122,77 | 2,27 | 2,72 | 11,36 | 23,65 | 3,63 | 49,56 | 4,09 |
| " | industr. | 93,19 | 110,99 | 3,14 | 29,20 | 3,13 | 4,19 | 142,38 | 3,14 | 2,09 | 10,47 | 25,13 | 2,09 | 57,60 | 11,51 |
| Luzern | landw. | 76,66 | 188,23 | 2,75 | 23,00 | 6,06 | 7,53 | 89,53 | 4,78 | 4,59 | 11,03 | 34,01 | 4,04 | 31.81 | 10,66 |
| " | industr. | 58,67 | 143,58 | 1,45 | 15,05 | 4,36 | 4,37 | 97,28 | 1,45 | 3,64 | 5,83 | 34,62 | 3,28 | 42,30 | 11,66 |
| Schaffhausen | landw. | 72,60 | 54,79 | 1,87 | 23,60 | 1,87 | 10,95 | 112,32 | 2,74 | 9,59 | 13,97 | 64,38 | 5,48 | 104,11 | 9,59 |
| " | industr. | 110,44 | 89,89 | 1,71 | 13,81 | 5,12 | 11,98 | 160,93 | 4,28 | 8,56 | 17,14 | 68,48 | 5,13 | 73,62 | 4,28 |
| Waadt | landw. | 66,98 | 32,80 | 4,47 | 12,60 | 4,80 | 3,44 | 88.53 | 1,04 | 3,66 | 8,02 | 33,72 | 2,29 | 75,82 | 12,48 |
| " | industr. | 58,19 | 18,49 | 5,01 | 7 50 | 4,15 | 3,15 | 76,82 | 1,14 | 3,58 | 5,44 | 30,13 | 2,58 | 49,00 | 6,30 |

[1]) Zusammengestellt nach Heer, Tabelle XII a u. b, a. a. O. p. 30.

[2]) Bircher erachtet als konstatiert, daß der Mittelschlag der Bevölkerung, der überhaupt am kräftigsten und ausdauerndsten sei, auch den größten Brustumfang zeige, und daß Leute über dem Mittelmaß viel eher, namentlich an den Respirationsorganen erkranken und eine größere Sterblichkeit aufwiesen. Dies erweise evident die Statistik bei den Elitetruppen, die ein größeres Minimalmaß haben. Die französischen Chasseurs à pied mit 156 cm Minimalgröße, hatten von 1862—65 durchschnittlich 16,72 Krankentage pro Mann und eine Mortalität von 8,95 Prom.; die Artillerie mit 170 cm Minimalgröße jedoch 19,08 Krankentage und 9,12 Prom. Mortalität. Im preußischen Gardekorps starben von 1846 – 1863 jährlich 2,01 Prom. an Kehlkopf- und Lungenschwindsucht, während die Mortalität in der ganzen Armee bloß 1,28 Prom.. im zweiten Armeekorps sogar bloß 0,98 Prom. betrug („Die Rekrutierung und Ausmusterung d. Schweiz. Armee" p. 15/16). Die letztgenannten Zahlen gewinnen für die Kernfrage unserer Arbeit insofern besondere Bedeutung, als bekanntlich das preußische Gardekorps vornehmlich aus der „landwirtschaftlichen" Bevölkerung rekrutiert wird.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

da, wo die obere Süßwassermolasse nur spärlich den maritimen Sandstein bedeckt". Nach Wiesmann[1]) beziffert sich der Anteil des Halbkantons Appenzell A.-Rh. am Kropf als Dispensationsgrund auf 79,6 Prom. In der ganzen Schweiz beträgt das Mittel 62,1 Prom. Im VII. Divisionskreise 70,4 Prom., im IV. Divisionskreise 111,7 Prom., im I. hingegen 17 Prom. (vgl. Tabelle A). „Nicht nur direkt", schreibt Bircher,[2]) „wirkt die kropfige Degeneration deletär auf das körperliche und geistige Wohl einer Bevölkerung, sondern in verhängnisvollem Circulus vitiosus auch indirekt durch Verschlechterung der allgemeinen sozialen Verhältnisse, welche die Widerstandskraft gegen schädliche Einflüsse herabsetzen und somit Krankheiten und Gebrechen begünstigen. An Orten der Endemie müssen die Individuen mit verminderter oder ganz fehlender Erwerbsfähigkeit eben auch erhalten werden, die Armenlasten werden größer und mit ihnen die Anforderungen an die Erwerbsfähigen, welche dadurch in ihrer Entwicklung notwendigerweise leiden müssen". Bircher hat das **Verhältnis zwischen Wehrkraft und Steuerkraft** der Bevölkerung geprüft und ist zu dem Resultat gekommen, daß geringe Steuerkraft mit geringen Tauglichkeitsprozenten parallel geht. „Es ist dabei jedoch nicht zu verhehlen, daß die Armenlast in den Gegenden, wo Industrien eingeführt wurden, sich mehr verminderte als anderswo, es zeigt sich das namentlich im Bezirk Kulm. Während im Bezirk Aarau seit 20 Jahren stets 50—60 Arme auf 1000 Seelen kamen, hat sich in der nämlichen Zeit im Bezirk Kulm der Armenetat um mehr als die Hälfte reduziert (von 220 auf 90 Proz.), was jedenfalls dem größeren Erwerbe durch die Einführung der Tabaksindustrie zu verdanken ist."

Nach Bircher besteht zwischen Kropf, Taubheit (Taubstummheit) und Idiotie ein ursächlicher Zusammenhang. Tatsächlich entspricht die Verteilung der Kropfzahlen auf „landwirtschaftliche" und „industrielle" Bezirke in Tabelle D der Verteilung der Idiotiezahlen auf die nämlichen Bezirke bis auf die alleinige Ausnahme des Kantons Schaffhausen, dessen industrieller Teil weniger als der landwirtschaftliche an Idiotie aber stärker als der landwirtschaftliche an Kropf als Dispensationsgrund partizipiert. Das Verhältnis gestaltet sich also noch mehr als bei den Kropfzahlen zugunsten

[1]) Wiesmann, Dr. P. „Über die Ergebnisse der sanitarischen Untersuchung der Rekruten von Appenzell A.-Rh. 1883—1902. Zeitschr. f. schweizer. Statistik 1904. II. Bd. p. 75.

[2]) Bircher: „Die Rekrutierung" p. 28.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

der industriellen Bevölkerung. Hinsichtlich der Taubheit (Taubstummheit) verringert sich der Anteil der industriellen Bezirke sehr bedeutend. Allein im Kanton Waadt beträgt der Promillesatz des industriellen Teiles eine Kleinigkeit mehr als der des landwirtschaftlichen (5,01 : 4,47 Prom.).

Über die Verbreitung von **geistiger Beschränktheit** und **Idiotie** besitzt die schweizerische Statistik ein sehr ergiebiges Zahlenmaterial, weil der schweizerische Rekrut, welchem Stande und Berufe er immer angehören mag, auch im Lesen, Aufsatz, Rechnen und Vaterlandskunde geprüft wird.[1]) Daß die Rekrutierungs-

[1]) „Die Anforderungen, die die Schweiz bei der pädagogischen Prüfung stellt, sind derart, daß ihnen jeder, der die Normalschule mit gutem Erfolge absolviert hat, vollauf genügen kann. Die besten Leistungen werden mit Note 1, die schlechtesten mit der Note 5 bezeichnet. Diese Noten haben folgende Bedeutung:

A. Lesen: Note 1: Geläufiges Lesen mit sinngemäßer Betonung und nach Inhalt und Form richtige und freie Wiedergabe.
„ 2: Genügende mechanische Fertigkeit und befriedigende Beantwortung einzelner Fragen über den Inhalt des Gelesenen.
„ 3: Ziemlich befriedigendes mechanisches Lesen und einiges Verständnis des Lesestoffes.
„ 4: Mangelhafte Fertigkeit im Lesen ohne Rechenschaft über den Inhalt.
„ 5: Gar nicht lesen.

B. Aufsatz: „ 1: Kleinere schriftliche Arbeit nach Inhalt und Form (Orthographie, Interpunktion, Kalligraphie) ganz oder ziemlich korrekt.
„ 2: Weniger befriedigende Leistung mit kleineren Fehlern.
„ 3: Schwach in Schrift- und Sprachform, doch noch verständlicher Ausdruck.
„ 4: Geringe, fast wertlose Leistung.
„ 5: Mangel jeglicher Fertigkeit im Schreiben.

C. Rechnen: „ 1: Fertigkeit in den vier Spezies mit ganzen und gebrochenen Zahlen (Dezimalbrüche inbegriffen), Kenntnis des metrischen Systems und Lösung entsprechend eingekleideter Aufgaben.
„ 2: Die vier Spezies mit ganzen Zahlen, jedenfalls noch Kenntnis der Division, wenn Dividend und Divisor mehrstellige Zahlen sind; Rechnen mit den einfachsten Bruchformen.
„ 3: Addition und Subtraktion von Zahlen bis 100000 und Division durch eine Grundzahl.
„ 4: Fertigkeit in Addition und Subtraktion im Zahlenraum bis 1000.
„ 5: Unkenntnis im Zifferrechnen und Unfähigkeit, zweistellige Zahlen im Kopfe zusammenzuzählen.“

Rosenfeld, Dr S. a. a. O. p. 158.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

resultate nicht nur von der öffentlichen Hygiene, der sozial-sanitarischen und -ökonomischen Wohlfahrtspflege in einem Gemeinwesen, sondern auch vom Entwicklungsgrade des Volksschulwesens beeinflußt werden, daß ein ursächlicher Zusammenhang besteht zwischen Volksbildung und Volksgesundheit, ergibt sich auch aus Heer, der (a. a. O. p. 42) die außerordentlich starke Verbreitung des Kropfes (Taubstummheit, geistige Beschränktheit) in den beiden Halbkantonen Appenzell I.-Rh. und Appenzell A.-Rh.[1]) zum guten Teile mit der Unbildung der Kantonsbevölkerung erklärt, die es den bekannten Appenzeller Wunderdoktoren, den sog. Ärzten ermöglicht, ihre „Heilmittel" leicht an den Mann zu bringen und eine ausgedehnte lukrative Kurpfuscherpraxis zu entfalten.

Manche Berufe begünstigen die intellektuelle Bildung, andere wirken entgegengesetzt. Die besten Prüfungsresultate ergeben nach Rosenfeld (p. 160) die Lehrer, Studenten,[2]) öffentlichen Beamten, Handelsangestellten und Postpersonale. Den beiden letzten Berufen stehen die Buchdrucker gleich, denen die berufliche Tätigkeit jene Kenntnisse für die Rekrutenprüfung verleiht, die die liberalen Berufsangehörigen auf den höheren Schulen erwerben. Das bessere Prüfungsresultat bei den Dienstboten erklärt sich Rosenfeld aus dem fortwährenden Kontakt dieser Leute mit den höher gebildeten Ständen und dem daraus entstehenden Zwange, die Schulkenntnisse zum mindesten stets von neuem aufzufrischen. Ähnlich verhält es sich mit den Barbieren. „Dieser Kontakt fehlt nicht bloß den anderen Berufen: den nicht qualifizierten Fabrikarbeitern, Landarbeitern, Maurern, Tagelöhnern, Handlangern, Ziegelbrennern; sondern ihre Arbeit bringt auch eine Vernachlässigung der erworbenen Schulkenntnisse mit sich. Am krassesten tritt dies bei den Ziegelbrennern auf, deren Lebenshaltung von vielen Seiten als eine fast rein tierische bezeichent wird."

Leider unterscheidet Rosenfeld auch hier nicht zwischen Stadt- und „Land" bzw. „industrieller" und „landwirtschaftlicher"

[1]) Nach Wiesmann (a. a. O. p. 75) beträgt die Zahl der wegen geistiger Beschränktheit vom Militärdienst Dispensierten in Appenzell A.-Rh. 14 Prom. Das Mittel der Schweiz beziffert sich auf 8,7 Prom.

[2]) Nach Rosenfeld (p. 157) wurde sowohl im Jahre 1885 als im Jahre 1886 je ein Student wegen geistiger Beschränktheit dienstuntauglich erklärt! Bei einigen Studenten haperte es im Lesen; 2 fanden sich, die im Rechnen eine der schlechtesten Noten erhielten. Nicht alle Lehrer waren imstande, die Aufgaben im Aufsatz und Rechnen ganz oder fast ganz fehlerfrei zu lösen. Auch bei den öffentlichen Beamten hapert es im Lesen und Schreiben (a. a. O. p. 162).

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Bevölkerung. Stellen wir die von ihm einzeln aufgeführten Berufsgruppen der Landarbeiter, Gärtner und Müller als die Kategorie der „landwirtschaftlichen“ Bevölkerung, der aus den Berufsgruppen der Bäcker, Zuckerbäcker, Metzger, Schneider, Schuhmacher, Barbiere, Ziegelbrenner, Steinhauer, Maurer, Dachdecker, Zimmermänner, Schreiner, Schlosser, Dekorationsmaler, Sattler, Spengler, Küfer, Buchdrucker, Buchbinder, Spinner, Sticker, Fabrikarbeiter, Färber, Uhrmacher, Mechaniker, Eisengießer, Schmiede, Wagner, Handelsangehörigen, Wirtschaftspersonale, Personal der Eisenbahnen, Post und des Fuhrwesens, Öffentlichen Beamten, Lehrer, Studenten, Bildhauer, Dienstboten, Taglöhner und Handlanger zusammengezogenen Kategorie der „industriellen“ Bevölkerung gegenüber, so erhalten wir folgendes Bild:

| Berufsart | Geprüfte Rekruten 1886—1893 | Es besuchten höh. Schulen 1888—1893 | Lesen Note [1]): | | Aufsatz Note [1]): | | Rechnen Note [1]): | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 od. 2 | 4 od. 5 | 1 od. 2 | 4 od. 5 | 1 od. 2 | 4 od. 5 |
| „industrielle“ | 84 295 | 19 907 | 79 514 | 2 670 | 60 337 | 7 354 | 62 874 | 7 430 |
| „landwirtschaftl.“ | 86 418 | 3 680 | 55 851 | 8 166 | 34 126 | 17 092 | 40 842 | 15 595 |

Die den einzelnen Rubriken entsprechenden Zahlen des Müllerberufes, die wir oben in die „landwirtschaftliche“ Bevölkerung eingerechnet haben, lauten: 814; 113; 698; 20; 489; 47; 558; 52. Schreiben wir diese anstatt der „landwirtschaftlichen“ der „industriellen“ Kategorie zu, so gestaltet sich das Intelligenzverhältnis der, danach annähernd gleichgroßen Summen von geprüften Rekruten (85,604 landwirtschaftliche, 85,109 industrielle) noch — man möchte fast sagen „beschämender“ für die „landwirtschaftliche“ Bevölkerung.

Die **Krankheiten der Respirationsorgane** entziehen der schweizerischen Armee nach Bircher [2]), dessen Berechnungen sich, wie bekannt, auf die Jahre 1875 bis und mit 1884 beziehen, jährlich etwa 8 pro Tausend Rekruten und 2,1 pro Tausend Eingeteilte. „Die Rapporte der Jahrgänge 1883 und 1884, die die Phthisis von den anderen Lungenkrankheiten ausscheiden, zeigen, daß von den Krankheiten der Respirationsorgane bei den Rekruten 214 der Schwindsucht (53,9 Proz.) angehören und 183 andere Atmungs-

[1]) Vgl. Fußnote Seite 267.

[2]) Bircher, Dr. H.: „Die Rekrutierung und Ausmusterung“ usw. p. 19.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

krankheiten sind; bei den ausgemusterten Eingeteilten 693 Phthisis (49.9 Proz.) und 694 anderen Lungenkrankheiten angehören; die **Schwindsucht** macht also die Hälfte der Erkrankungen der Atmungsorgane aus" (Bircher a. a. O.). Laut einer, von Bircher zitierten Arbeit von Dr. Wyttenbach starben im Zeitraume 1876—1880 in der Stadt Bern 1039 Männer an anderen akuten und chronischen Krankheiten der Atmungsorgane, 953 an Lungentuberkulose; von den Letztgezählten standen 588 im dienstpflichtigen Alter von 20—44 Jahren. „Nach den Zusammenstellungen des eidgen. statistischen Büros figurieren in den Jahren 1876—1879 unter den Todesursachen die Lungenschwindsucht mit 10,6 Proz. und die akuten Krankeiten der Atmungsorgane mit 12,5 Proz.; rechnen wir dazu die anderen chronischen Krankheiten der Atmungsorgane, so dürfen wir wohl sagen, daß die Erkrankungen der Atmungsorgane in unserem Lande mindestens einen Vierteil sämtlicher Todesursachen ausmachen" (a. a. O.).

Rosenfeld gibt (a. a. O.) die von Vogt für die Jahre 1879—1882 berechneten Schweizer Tuberkulose-Sterblichkeitszahlen nach Berufen geordnet wieder. Hiernach starben von je 10000 über 15 Jahre alten Männern an Tuberkulose:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Bank-, Agentur- usw. Beamte | 18 | Buchbinder | 55 |
| Käser, Senner usw. | 16 | Ärzte | 34 |
| Sticker | 28 | Bäcker, Zuckerbäcker usw. | 39 |
| Leinen-Spinner und -Weber | 23 | Gruppe der Handwerker | 43 |
| Landwirte, Hirten, Winzer | 25 | Gruppe des Handels und Verkehrs | 40 |
| Gruppe der landwirtsch. Arbeiter | 18 | Schneider | 45 |
| Seidenspinner u. -Weber | 34 | Dackdecker | 31 |
| Eisenbahnarbeiter u. -Angesellte | 20 | Wirte usw. | 49 |
| Wagner | 31 | Sattler | 43 |
| Lehrer | 35 | Metzger | 63 |
| Post- Telegraphen- usw. Beamte | 36 | Spengler | 46 |
| Baumwollspinner und -Weber | 33 | Uhrenmacher | 62 |
| Kalk-, Ziegelbrenner usw. | 25 | Maurer, Gypser | 37 |
| Gruppe der Fabrikarbeiter | 41 | Handelsleute | 55 |
| Schuhmacher | 38 | Schriftsetzer u. Buchdrucker | 78 |
| Eisengießer | 25 | Küfer | 53 |
| Gärtner | 23 | Flach- u. Dekorationsmaler | 53 |
| Müller | 32 | Schlosser | 82 |
| Kunstmaler, Bildhauer usw. | 50 | Barbiere | 74 |
| Gruppe der höher Gebildeten | 42 | Gruppe der Tagelöhner | 65 |
| Zimmerleute | 32 | Fuhrleute usw. | 41 |
| Hammer-, Huf- u. Zeugschmiede | 40 | Tagelöhner | 59 |
| Färber | 53 | Dienstmänner | 81 |
| Schreiner, Glaser usw. | 57 | Wollen-Spinner u. -Weber | 32 |
| Bierbrauer | 34 | Feilenhauer | 149 |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die Eisenbahnbediensteten, Kalk- und Ziegelbrenner, Eisengießer, Gärtner, Dachdecker, Landarbeiter, Spinner und Weber haben, nach Rosenfeld eine „über Erwarten sehr günstige Sterblichkeit an Tuberkulose", die Schneider, Schuhmacher und Postbediensteten eine „über Erwarten gute mittlere Sterblichkeit" aufzuweisen. „Der Lungentuberkulose erlagen, wie erwartet, ungemein viele Buchbinder, Taglöhner, Barbiere, Buchdrucker, Uhrmacher, Handelsleute, Spengler und Färber. Alle anderen Berufe haben verhältnismäßig zu viele Todesfälle an Tuberkulose aufzuweisen."[1]) „Am auffälligsten" schreibt Rosenfeld hierzu, „ist das Resultat vielleicht bei den Stickern, Spinnern und Webern, sofern wir es hier nicht mit Beobachtungsfehlern zu tun haben, wofür der Vergleich mit anderen Statistiken sprechen würde". Die Seltenheit der Tuberkulose bei Kalk- und Ziegelbrennern schreibt der Autor einer Art Immunität dieser Berufsangehörigen zu. Der Aufenthalt in Brennereien sei bereits ärztlicherseits zur Heilung von Schwindsucht anempfohlen worden. Der Aufenthalt während der Arbeit in reiner Luft sei nicht von so entscheidender Wirkung. Die Zimmerleute, Maurer, Fuhrleute, Dachdecker, arbeiteten auch in freier Luft und wiesen dennoch und trotz ihrer mittleren oder günstigen Körperbeschaffenheit eine ungünstige oder mittlere Tuberkulosesterblichkeit auf. Ebensowenig ließe sich eine höhere Sterblichkeit in verschiedenen Berufen aus der Arbeitsweise in geschlossenen Räumen erklären. Außer den Spinnern und Webern (bei denen die Daten unsicher zu sein scheinen) hätten die Schuster und Schneider, Leute mit einer „stark mangelhaften Körperentwicklung", die zudem in den ärmlichsten Verhältnissen lebten und sich bei vielstündiger Arbeit (Sitzgesellenwesen!) auf das elendeste nährten, eine „mittlere", sogar absolut eine bessere Sterblichkeit als andere Arbeiter in geschlossenen Räumen. Bei Berücksichtigung ihrer Körperbeschaffenheit wäre ihre Sterblichkeit günstiger als die der Gärtner, Eisengießer, Zimmerleute, Schmiede, Bierbrauer usw. Ebenso verhielt es sich mit den Taglöhnern.

Damit fiele ein Argument, das bisher wesentlich zugunsten der „landwirtschaftlichen" Berufe gewirkt hat.

Nach den von Heer mitgeteilten Zahlen tritt die Schwindsucht vorwiegend in den „industriellen Bezirken" auf; die Zahlen für die Kantone Bern, Luzern und Graubünden (vgl. Tabelle D.) bilden aber sehr beachtenswerte Ausnahmen:

---

[1]) Rosenfeld: a. a. O. p. 172.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Von 1000 Stellungspflichtigen wurden in den Jahren 1885—91 wegen Schwindsucht für dienstuntauglich erklärt im

| Kanton | Bezirk | |
|---|---|---|
| | landw. | industr. |
| Bern | 3,20 | 0,27 |
| Luzern | 4,78 | 1,45 |
| Graubünden | 1,74 | 1,54 |

Nach Wiesmann[1]) wurden vom Militärdienst befreit wegen Lungenschwindsucht im Durchschnitt für die Schweiz 5,8 Prom.: im III. Divisionskreise 7,2, im V. Divisionskreise[2]) gar 9,3 Prom.; im Halbkanton Appenzell A.-Rh. ist der Stand außerordentlich günstig: 4,3 Prom.

Nach Bircher[3]) wurden im Durchschnitt der Jahre 1875—1884 wegen **Herzkrankheiten** 8,5 Prom. (vom Jahreskontingent) bei der Rekrutierung, 10,5 Prom. (auf die Kontrollstärke berechnet) bei der Ausmusterung für „untauglich" erklärt. Das Verhältnis bleibt sich — wie Bircher schreibt — in den Divisionen ziemlich gleich. In neueren Jahren wurde eine auffällige Zunahme der „Herzuntauglichen" konstatiert. Wiesmann beziffert (a. a. O.) das schweizerische Mittel der wegen Herzleidens untauglichen Stellungspflichtigen für die Jahre 1883—1902 auf 12,9 Prom. [in Appenzell A.-Rh. (VII. Division): 20,2 Prom.]. Die Zunahme der Herzuntauglichen zeigt sich innerhalb des von Wiesmann beschriebenen Zeitraumes recht auffallend in den Intervallen von Jahrfünft zu Jahrfünft: 1883—87: 834; 1888—92: 1250; 1893—97: 1866 und 1898—1902: 2356 Herzdiagnosen der sanitarischen Untersuchungskommissionen, die die Dispensation der Untersuchten vom Heeresdienste nötig machten. Eine ähnliche Zunahme der Herzkrankheiten wurde auch in anderen Armeen festgestellt. In Deutschland sah sich die Militärbehörde genötigt, mehrere Kliniker und Generalärzte mit der Erforschung der Ursachen der beunruhigenden Zunahme der Herzmorbidität zu beauftragen. Den darauf erstatteten Bericht des deutschen Generalarztes Dr. Stricker zitiert Wiesmann wie folgt: „Soziale Mißstände, ein vorzeitiges Heran-

[1]) Wiesmann, Dr. P.: a. a. O. p. 74.
[2]) Vgl. Tabelle A.
[3]) Bircher: „Rekrutierung und Ausmusterung" p. 25.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ziehen unreifer Knaben zu anstrengender Tätigkeit [1]), unregelmäßige Verteilung zwischen Ruhe und Arbeit, das hierdurch bedingte Zurückbleiben körperlicher Entwicklung, frühe Angewöhnung alkoholischer Getränke und Tabak, übertriebener Sport, besonders unvernünftiges Radfahren, Rudern, Schwimmen und andererseits wiederum Scheu vor Körpertätigkeit spielen nach verbreiteter ärztlicher Überzeugung bei der Zunahme der Herzkrankheiten unter der jugendlichen männlichen Bevölkerung Deutschlands die Hauptrolle."

Auch der schweizerische Militärarzt Major Dr. Hermann Schulthess hat der steigenden Herzmorbidität eine streng kritische

---

[1]) Rosenfeld schreibt zwar a. a. O., in der Schweiz wäre nicht bloß die Kinderarbeit bis zum 14. Lebensjahre verboten, sondern diese erlitte in manchen Kantonen, wo der Schulunterricht bis zum 16. Lebensjahre fortgesetzt werde, schon darum eine große Einschränkung. Wir erinnern uns demgegenüber, erst kürzlich über die Ausbeutung von Kinderarbeit während der landwirtschaftlichen Hochsaison in der Schweiz recht Erbauliches gelesen zu haben. Weidmann schreibt in seiner Darstellung der eidgenössischen Fabriksinspektion (Zeitschr. f. schweiz. Statistik. 1904): „Die Kinderarbeit ist immer sehr gesucht. Speziell in der Stickerei und zwar in der Hausindustrie ist die Kinderarbeit groß, oft unter der Maske von „Lehrkursen". Der Mißbrauch der Kinderarbeit geschieht meistens in den Stickereibezirken; speziell bei Einzelstickern müssen die Kinder neben der Schule arbeiten und oft bis in die Nacht hinein. Enquêten in St. Gallen und öffentliche Hinweisungen haben auf diese traurigen Zustände aufmerksam gemacht. In einigen Gemeinden müssen fast alle Schulkinder nebenbei arbeiten. Die Lehrer geben zu, daß viele Kinder gerne in die Schule gehen, um „ausruhen" zu können, und daß sie „mit Schrecken den Ferien entgegensehen". Am schlimmsten sind die Hilfsfädlerkinder daran, die bei fremden Leuten angestellt sind, dort schlecht genährt werden und viel arbeiten müssen. Man trifft 6—7jährige Kinder, die in jungem Alter schon matt, stumpf, nervös und kurzsichtig sind. In Ziegeleien werden oft Kinder beschäftigt; auch in den aargauischen Tabakbezirken klagen die Lehrer über die Beschäftigung der Kinder in der Hausindustrie. Im Kanton Tessin ist die Kinderarbeit sehr in Schwung. Eine Fabrik beschäftigt 20 junge Mädchen von 7—15 Jahren in einem sog. „Waisenhause" auf Grund einer Stiftung. Einflußreiche Beamte mußten gestraft werden wegen gesetzwidriger Verwendung von Kindern. Der Knabe eines Gemeindebeamten mußte am Sonntag hinter verschlossenen Fensterladen arbeiten; ein Richter über die Fabrikgesetzgebung beschäftigte selbst zu junge Knaben". Man scheint sich auch in der Schweiz hinsichtlich des gesetzlichen Kinderarbeitsverbotes zu sagen: Verbote sind dazu da, umgangen zu werden. Über die Beschäftigung von Minderjährigen (14—18jährige) in schweizerischen Fabriken berichtet Weidmann an der nämlichen Stelle: Ausgang des Jahres 1891 wurden in schweizerischen Fabriken gezählt 25176 Minderjährige = 14,35 Proz. der Totalarbeitersumme; 5. Juni 1901 waren es 35272 = 14,50 Proz. des Totals.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Untersuchung gewidmet [1]), ohne jedoch zu einer Erklärung dafür zu kommen. Er konstatiert, daß die Anzahl der „Herzuntauglichen" in weitgehendem Maße unabhängig ist von der Größe des „Stammmaterials" [2]), und daß ihre bedeutende Zunahme aus dem geringfügigen Anwachsen desselben ebensowenig wie aus dem intensiveren Dienstbetriebe der jüngeren Entwicklungsperiode des schweizer Heerwesen mit seinen gesteigerten Anforderungen an den Milizsoldaten oder aus der Verschärfung der sanitarischen Beurteilung erklärt werden könnte. Es bliebe nichts anderes übrig als die Annahme, daß eine gesteigerte Herzmorbidität die Zunahme der Herzkrankheiten unter den sich zur Aushebung Stellenden sowohl als auch unter den Wehrmännern (Eingeteilten) verursacht habe.[3]) Schulthess hält es für wahrscheinlich, daß wenigstens 3,5 Proz. der männlichen Bevölkerung der Schweiz bis zum 44. Altersjahre bleibend herzkrank werden in dem Grade, daß das Herz den Anforderungen des Militärdienstes nicht gewachsen wäre. Daß die Arbeiterbevölkerung das Gros der Herzuntauglichen stellt, ist zu schließen aus den Ergebnissen der Unfallstatistik der Baugewerbekasse des Bezirks Zürich, die Schulthess nach Rüttimann a. a. O. mitteilt: Bei 51553 Bauarbeitern, die in den Jahren 1894—1903 vom Kassenarzt, Dr Hämig zum Zweck der Aufnahme in die Kasse untersucht worden sind, fanden sich 1,35 Proz. Herzkranke und „noch zahlreiche andere Befunde am Herzen . . ., welche keine sichere klinische Diagnose gestatten". Unter 4335 Arbeitern der Maschinenfabriken von Gebrüder Sulzer in Winterthur, deren ärztliche Eintrittszeugnisse aus den Jahren 1899—1903 Schulthess durchsehen durfte, fand er 2,1 Proz. Herzkranke. Das Gewicht dieser Zahlen wird erschwert dadurch, daß sie sich auf Berufe beziehen, denen die kräftigeren Elemente der Bevölkerung zuströmen. Die Untersuchung Schulthess' erstreckt sich auf einen Zeitraum von 30 Jahren (1875—1904), in dessen Verlauf 54 Geburtjahrgänge (1832—1885) die sanitarischen Untersuchungskommissionen beschäftigt haben. Die Gesamtzahl der Untersuchungen

[1]) Schulthess, Major Dr. Hermann: „Die Herzkrankheiten bei der Aushebung und Ausmusterung der schweizerischen Armee in den Jahren 1875—1904." Zeitsch. f. schweiz. Statistik 1906. Bd. I.

[2]) Bei Schulthess die Gesamtzahl der Individuen, die in einem gegebenen Zeitraume eine Kategorie umfaßt, aus der also alle ihre Untersuchten herkommen.

[3]) Das Ansteigen der erst nachträglich erkannten Herzuntauglichen ist nach Schulthess darauf zurückzuführen, daß die primäre Beurteilung nicht genügend Schritt gehalten hatte mit der Zunahme der Hermorbidität.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

(nicht die der Untersuchten!) übersteigt eine Million bedeutend. Die Gesamtzahl der wegen Krankheiten des Herzens und der großen Gefäße als untauglich Erklärten beträgt 21139, also pro Jahr 704 Mann. „Es ist demnach der Armee durch diese Krankheit alljährlich durchschnittlich Mannschaft in der Stärke eines kleinen Infanteriebataillons entzogen worden."

Im Gegensatz zu Bircher konstatiert Schulthess bedeutende Differenzen der Herzmorbiditätsziffern der einzelnen Divisionskreise.[1]) Der Unterschied zwischen Maximum und Minimum beträgt 70 Proz. des schweizerischen Mittels. Der VI. Divisionskreis zählt relativ fast doppelt so viele Herzuntaugliche wie der I. Eine äußerliche Ursache für diese Verschiedenheit vermag Schulthess ebensowenig mit Sicherheit festzustellen, wie er es zu erklären vermag, daß in manchen Divisionskreisen die herzuntauglichen „Eingeteilten" stärker an Zahl zugenommen haben als die herzuntauglichen Rekruten. Die das Herz schädigenden Faktoren müssen in einem Kreise mehr die Jugend, in anderen mehr die erwachsenen Männer treffen; die Bedingungen für das Anwachsen der Herzkrankheiten waren offenbar nicht überall gleichmäßig gegeben. Ob diese Bedingungen etwa durch die Berufstätigkeit gegeben sein könnten, untersuchte Schulthess leider nicht. In der von uns nach Heer's Angaben zusammengestellten Tabelle D verteilen die Herzkrankheiten sich ziemlich gleichmäßig auf die „industriellen" und „landwirtschaftlichen" Bezirke. Schulthess schreibt zu dieser Feststellung Heer's: „Ich kann dazu nicht Stellung nehmen, bedauere aber, daß Heer nur die Rekruten zum Gegenstand seiner Untersuchung gemacht hat." Eine besondere Belastung der Weinbau treibenden Gegenden, wie sie Heer konstatieren zu können glaubt, vermochte Schulthess nicht zu erkennen.

Für die Zunahme der Herzmorbidität, resümiert Schulthess, seien verschiedene Faktoren verantwortlich zu machen, worunter die Influenza und Gelenkrheumatismus eine wichtige Rolle zu spielen scheinen, wahrscheinlich in Verbindung mit hygienischen Mißständen der modernen Lebensführung, Exzessen im Trinken, Rauchen und sexueller Natur. Auch mangelhafte Ernährung, Überanstrengung in Arbeit und Sport, deprimierende psychische Einflüsse könnten zu vorübergehenden oder irreparabeln Herzleiden führen.

[1]) Vgl. unsere Tabelle A.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Hinsichtlich der **Erkrankungen der Verdauungsorgane** zeigen die Heer'schen Ziffern in den zur Tabelle D herangezogenen Kantonen durchgehend und teilweise bedeutend günstigere Verhältnisse für die industriellen Bezirke:

Von 1000 Stellungspflichtigen wurden in den Jahren 1885—91 wegen solcher Krankheiten für dienstuntauglich erklärt im [1])

| Kanton | Bezirk | |
|---|---|---|
| | industr. | landw. |
| Bern | 0,90 | 0,74 |
| Luzern | 3,68 | 1,45 |
| Schwyz | 1,82 | 1,04 |
| Solothurn | 2,32 | 1,71 |
| Schaffhausen | 1,87 | 1,71 |
| Graubünden | 1,96 | — |
| Aargau | 1,69 | 1,52 |
| Thurgau | 2,56 | 0,20 |
| Waadt | 0,91 | 0,28 |

Bircher beziffert den Durchschnitt für die Schweiz auf 1 Prom. Rekruten, 0,6 Prom. Eingeteilte.

Über das Auftreten der **Hernie** in der Schweiz und ihre Bedeutung für das schweizerische Heeresersatzgeschäft schreibt Bircher: „Unsere männliche Jugend zeigt im stellungspflichtigen Alter 32,3 Prom. mit diesem Leiden behaftete und daher dienstuntaugliche Leute; im allgemeinen muß aber die Zahl der Hernien viel größer sein, da sie von der Pubertät bis zum Greisenalter zunimmt." Es entstünden trotz der sehr sorgfältigen Untersuchung bei der Aushebung [2]) „noch eine sehr große Zahl von Unterleibsbrüchen während des dienstpflichtigen Alters, und würden wir eine enorme Lücke entstehen sehen, wenn sämtliche ausgemustert würden; es ist daher die beschränkende Bestimmung im Reglement aufgestellt, daß während der Dienstpflichtzeit entstandene Brüche bloß dispensieren, wenn sie nicht durch ein Bruchband vollkommen und permanent zurückgehalten werden können". „Die Verbreitung der Unterleibsbrüche ist in der Schweiz eine ziemlich gleichmäßige, von 1—70 Prom. sowohl nach den Rekrutierungs- wie Ausmusterungsergebnissen, und lassen sich aus derselben keine ursächlichen Momente

[1]) Vgl. Heer: a. a. O. p. 30. Tabelle XII. a. u. b.

[2]) Die Untersuchung wird erschwert durch die Neigung der jungen Männer, die mit einem Bruche behaftet sind, ihr Gebrechen zu verheimlichen. Heer schreibt: „Mit noch größerer Ängstlichkeit als der Kropf wird der Bruch verheimlicht" (vgl. p. 256).

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

eruieren." Wiesmann berechnet (a. a. O. p. 75) für die Jahre 1883—1902 den Durchschnitt für das Auftreten der Hernie als Untauglichkeitsursache für die Schweiz auf 30,1 Prom. und teilt mit, daß im allgemeinen hauptsächlich das Tragen schwerer Lasten für dieses Leiden verantwortlich gemacht wird. Unsere Tabelle D zeigt wieder wie bei den Herzkrankheiten, daß die „industriellen" und „landwirtschaftlichen" Bezirke (nach Heer) ziemlich gleichmäßig mit dem Übel belastet sind; d. h. es bestehen wohl überraschende Differenzen zwischen den Verhältniszahlen einzelner Kantone (z. B. Schaffhausen: 64,38 bzw. 68,48, Graubünden: 31,14 bzw. 20,03); aber diese Unterschiede sind nicht gebunden an die „landwirtschaftliche" oder „industrielle" Berufstätigkeit der Bevölkerungen. Heer schreibt (a. a. O. p. 58): „Es macht sich diese verhältnismäßig stark verbreitete und jedenfalls vorwiegend auf hereditären Anlagen und Prädispositionen beruhende Krankheit, abgesehen von Beschäftigung und Beruf, durch erhöhte Intensität in der Nord- und Ostschweiz gegenüber der West- und Südschweiz bemerkbar."

Die **Harn- und Geschlechtskrankheiten** treten laut Tabelle D in den „landwirtschaftlichen Bezirken" (Heer) nicht unbedeutend häufiger als in den „industriellen" als Untauglichkeitsursache auf. Eine fast selbstverständliche Erscheinung in Anbetracht der höheren Intelligenz der „industriellen" Bevölkerung, ihrer größeren Aufgeklärtheit in Fragen der Sexualhygiene, ihrer näheren, intimeren Beziehungen zur ärztlichen Wissenschaft und Hilfe.

Der dem Kropf numerisch zunächststehende Dienstdispensationsgrund ist nach Bircher der **Plattfuß,** mit dem vereinigt häufig der **Schweißfuß** auftritt. Der Plattfuß entwickelt sich nach Bircher hauptsächlich bei muskelschwachen Individuen, die zu frühzeitig und zu stark angestrengt werden. „Die zu starke Belastung im frühen Alter macht die Muskeln insuffizient, der Bandapparat des Fußes trägt noch eine Zeitlang die Körperlast, er erschlafft dann auch, die Knochenflächen drücken in abnormer Weise aufeinander und verändern ihre Form, das Fußgewölbe verschwindet, der Fuß dreht sich auswärts und schließlich geschieht das Marschieren auf dem inneren Fußrande; während beim normalen Gehen die Körperlast von der Ferse auf den inneren Ballen übergeht. Unrichtiges Schuhwerk, namentlich ein genügend langer, aber zu enger Schuh, der zum Druck der Körperlast den seitlichen Druck auf den Kopf des 5. Mittelfußknochens fügt, begünstigt die Entwicklung dieses Gebrechens." „Die Form des Plattfußes bedingt die Schweißproduktion sehr gern, weil in der verkleinerten oder ganz geschwundenen Fuß-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

höhlung die Gefäße komprimiert werden und so Stauung mit Exsudation entsteht." Heer glaubt, daß das Barfußgehen der Erkrankung an Plattfuß einigermaßen vorbeuge. Die Tabelle D zeigt jedoch, daß die landwirtschaftliche Bevölkerung in der Hinsicht durchaus nichts vor der industriellen voraus hat. Von den zum Vergleich herangezogenen 10 Kantonen zeigen 5 in den landwirtschaftlichen Bezirken ein stärkeres Auftreten des Fuß- und Beinleidens als in den industriellen Bezirken:

| | landw. | industriell. Bezirk | |
|---|---|---|---|
| Thurgau | 90,67 Prom. | 82,37 Prom. | Stellungspflichtige wegen Krampfadern, Beingeschwüren, Platt- und Schweißfuß als dienstuntauglich erklärt. |
| Aargau | 85,48 „ | 79,22 „ | |
| Graubünden | 57,26 „ | 47,76 „ | |
| Schaffhausen | 104,11 „ | 73,62 „ | |
| Waadt | 75,82 „ | 49,00 „ | |

Wiesmann gibt das Mittel für die ganze Schweiz der wegen Plattfuß aus dem Heeresdienste Ausgeschiedenen für die Jahre 1883—1902 mit 30,6 Prom. an. Der Plattfuß wird vielfach als Berufsleiden auftreten, darf aber schon darum, daß er auch als Rasseneigentümlichkeit bekannt ist, nicht als reine Berufskrankheit bewertet werden.

Die häufig die Dispensation vom Heeresdienst verursachenden **Verstümmelungen der oberen Extremitäten** sind in den meisten Fällen Folgen der Berufstätigkeit. Weidmann[1]) berechnet die Gesamtzahl der Unfälle in den Schweizer Fabriken innerhalb 1891—1900 auf 100227.[2]) Die Zahl der im Jahre 1891 in den Fabriken gezählten Unfälle gleich 100 gesetzt, ergibt folgendes Bild von der Zunahme der Unfälle von Jahr zu Jahr innerhalb dieses Dezenniums: 100; 110; 113,7; 125; 142,5; 156,5; 177,5; 183,5; 190,6; 185,5. Im Hinblick auf unsere Tabelle A dürfte die Verteilung der Unfallsumme auf die Kantone interessieren: An erster Stelle, mit 31 Proz., steht Zürich mit seiner großen Arbeiterzahl. Viel weniger haben Basel: 10,1 Proz.; Bern: 8,2 Proz,; St. Gallen: 6,7 Proz.; Waadt: 6,1 Proz.; Solothurn: 5,7 Proz. Aargau: 5,5 Proz.; Schaffhausen: 4,5 Proz.; Genf: 4,3 Proz.; Thurgau: 3,6 Proz. Die nicht genannten Kantone haben einen kleineren Anteil als 3 Proz. Weniger als 1 Proz. entfallen auf: Unterwalden, Tessin, Graubünden, Freiburg, Uri, Schwyz, Wallis. Auf die Fabrik-

[1]) Weidmann, A.: „Die eidgen. Fabrikinspektion im Jahrzehnt 1890—1901". Zeitschr. f. schweizer. Statistik 1904 Bd. II.

[2]) Die Gesamtzahl der Unfälle in den „Nichtfabriken" belief sich im gleichen Zeitraume auf 78336. Die Gesamtzahl aller Unfälle war 178553.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

inspektionskreise[1]) verteilt, ergaben sich für I. Kreis: 43,9 Proz.; II. Kreis: 17,9 Proz.; III. Kreis: 38,3 Proz. Die Anteilsziffern der Industriegruppen ergänzen das Bild etwas.[2]) Die schweizerische Metall- und Maschinenindustrie geht mit 41 Proz. der gesamten Unfälle in Schweizer Fabriken innerhalb 1892—1900 allen übrigen Industrien weit voraus (was nach der in dieser Industrie beschäftigten Arbeiterzahl nicht erwartet war). Auf die Industrie der Holzbearbeitung entfallen 12,3 Proz.; Steine und Erden: 8,7 Proz; Lebensmittel: 7,4 Proz.; Chemische Industrie: 5,5 Proz.; Papier: 4,6 Proz.; Leder: 2,5 Proz; Uhren und Bijouterie: 2,3 Proz. Die Zunahme der Unfälle im nämlichen Zeitraum ergibt folgende Verhältniszahlen: Chemische Industrie: 100 : 251; Lebensmittel: 100:211; Steine und Erden: ebenfalls 211; Holz: 205; Textil: 196; Uhren: 176; Metalle und Maschinen: 161; Papier: 144; Leder: 142.[3]) Daß die oberen Extremitäten der Arbeiter von den Unfällen am stärksten betroffen werden, erscheint um so gewisser, als Weidmann berichtet, daß die Hauptzahl der Verletzungen nicht an Maschinen und Apparaten, sondern mittels Handwerkszeugen und -gerätschaften zugezogen sind. Viele Unfälle solcher leichteren Natur kommen nicht zur Anzeige, gelangen also auch in

[1]) Das Arbeitsgebiet der schweizerischen Fabrikinspektion (Inspektionsgebiet), die die dem Fabrikgesetz unterstellten Fabriken und die dem Haftpflichtgesetz vom 26. April 1887 unterstellten Betriebe („Nichtfabriken")*) zu inspizieren haben, wurde eingeteilt in: Kreis I. (Kantone: Zürich, Uri, Schwyz, Unterwalden, Glarus, Zug, St. Gallen, Graubünden), Kreis II: (Kantone: Freiburg, Tessin, Waadt, Wallis, Neuenburg, Genf, Bern (französischer Teil im Jura), Kreis III: (Kantone. Bern, (deutscher Teil), Luzern, Solothurn, Basel, Schaffhausen, Appenzell, Aargau, Thurgau).

[2]) Weidmann unterlegt für diese Feststellung die Unfallsumme der Jahre 1892—1900.

[3]) Zu berücksichtigen ist, daß auch die absoluten Zahlen der, der Inspektion unterstellten Arbeiter und auch der Betriebe nicht unwesentlich gewachsen ist. Die Fabrikbetriebe haben sich in der Zeit vom 31. Dezbr. 1891 (4393) bis zum 5. Juni 1901 (6080) um 38,5 Proz. vermehrt. In dem Zahlenbilde kommt neben der tatsächlichen Vermehrung der Fabrikbetriebe die Tatsache zum Ausdruck, daß die Gesetzeskontrolle Betriebe in die Kategorie „Fabrik" hineinhob, die vorher der Gesetzeswirkung entzogen waren.

* Das auf Art. 34, Abs. 1 der schweizerischen Bundesverfassung gestützte Fabrikgesetz zum Schutze der Arbeiter vom 23. März 1877 wurde ergänzt durch das Haftpflichtgesetz vom $\frac{\text{25. Juni 1881,}}{\text{26. April 1887}}$ das auch die Betriebe trifft, die nicht unter das Fabrikgesetz fallen. Es werden also unterschieden „Fabriken" und „Nichtfabriken". Beide Arten unterstehen der Aufsicht der vom Bunde ernannten drei ständigen Inspektoren.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

obigen Zahlen nicht zum Ausdruck, obwohl sie gewiß sehr häufig die Militäruntauglichkeit des Verletzten zur Folge haben. Über die Art der Unfälle gibt Weidmann Aufschluß mit folgenden Zahlen: Unfälle veranlaßt durch Fahrzeuge und Zugtiere: 128 Proz.; durch „nicht besonders genannte Maschinen“: 108 Proz.; Holzbearbeitungsmaschinen: 78,3 Proz.; Werkzeuge usw.: 62,5 Proz.; Webereimaschinen: 56 Proz,; Metallbearbeitungsmaschinen: 52,3 Proz.; Überanstrengung: 51,5 Proz.; Fahrstühle und Hebemaschinen: 51 Proz.; Unfälle in Form von Brennen, Ätzen, Fremdkörper in Augen: je 49,6 Proz. Abgenommen haben die Unfälle veranlaßt durch Transmissionen um 6,3 Proz.; Motoren um 17,4 Proz.; Dampfkessel und Druckgefäße um 18,3 Proz. Die Gesamtzahl aller (in „Fabriken“ und „Nichtfabriken“) in den Jahren 1891—1900 in der Schweiz sich ereignenden und zur Anzeige gelangten Unfälle beziffert Weidmann auf 178553. Hiervon entfallen auf Inspektionskreis I: 42,2 Proz.; Kreis II: 20,43 Proz.; Kreis III: 37,2 Proz. Die Verhältniszahlen entsprechen den oben bezifferten Anteilen der Kreise an den allein in „Fabriken“ sich ereignenden Unfällen.

Stellen wir die oben gegebenen Zahlen, die den Anteil der einzelnen Kantone an der Summe von Unfällen in der ganzen Schweiz ausdrücken, zum Vergleich neben die bereits auf Seiten 241 u. 244 ebenfalls nach Weidmann wiedergegebenen Verhältniszahlen, die die Vermehrung der Fabriksbetriebe in den Kantonen darstellen, so erhalten wir folgendes Bild:

(Tabelle E siehe nächste Seite.)

Die Tabelle E zeigt, daß Verstümmelungen und Gebrechen der oberen Gliedmaßen, als Militärdienst-Untauglichkeitsgrund am häufigsten auftreten nicht in Gegenden, die die meisten Fabrikbetriebe haben und darum als vorwiegend industrielle betrachtet werden dürften, wie beispielsweise Zürich mit (1891) 17,06 Proz. der Gesamtzahl der schweizerischen „Fabriken“; wir sehen vielmehr die Höchstzahl (14,81 Prom.) in Rubrik 4 im „landwirtschaftlichen“ Bezirk des Kantons Tessin. Auf diesen Kanton entfiel aber 1891 noch nicht 1 Proz. der Gesamt-Fabrikzahl. Im Kanton Zürich, der 1891 die zweithöchste Anteilszahl an der Gesamtfabrikzahl aufweist und 1901 hinsichtlich der in dustriellen Entwicklung an der Spitze aller Kantone steht, finden wir in Spalte 4 niedrige Untauglichkeitszahlen. Wir lesen nun bei Weidmann, daß ein hoher Prozentsatz der gerade hier in-Betracht stehenden Unfälle auf Ungeschicktheit, Fahrlässigkeit usw. der Arbeiter zurückzuführen sei, und daß die meisten dieser Art

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle E.[1])

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1891—1901 entfielen von 100 227 Unfällen in Schweizer „Fabriken" auf | | In derselben Zeit haben die „Fabriken" sich in den Kantonen | | Von der Gesamtzahl der Schweizer „Fabriken" entfielen auf die Kantone im Jahre | | Von 1000 Stellungspflichtigen waren 1885-91 dienstuntauglich wegen Verstümmelung d. obern Glieder in Kantonsbezirken | |
| die Kantone | % | vermehrt | vermindert | 1891 | 1901 | landwirtsch. | industriell. |
| | | um % | | % | % | | |
| Zürich | 31,0 | 30,5 | — | 17,06 | 16,1 | 6,45 | 7,41 |
| Basel | 10,1 | 47,4 | — | 5,35 | 5,69 | — | — |
| Bern | 8,2 | 90,6 | — | 10,6 | 13,6 | 11,02 | 12,48 |
| St. Gallen | 6,7 | — | 11,1 | 19,2 | 12,3 | — | 8,47 |
| Waadt | 6,1 | — | — | — | 6,35 | 12,48 | 6,30 |
| Solothurn | 5,7 | — | — | — | — | 8,14 | 14,80 |
| Aargau | 5,5 | — | — | 7,85 | 7,4 | 8,18 | 9,71 |
| Schaffhausen | 4,5 | — | — | — | — | 9,59 | 4,28 |
| Genf | 4,3 | 116,4 | — | — | 6,59 | — | 9,42 |
| Thurgau | 3,6 | — | 4,8 | 8,04 | 5,53 | 11,49 | 9,49 |
| Appenzell | weniger als 3% | — | 15,8 | 5,58 | — | — | — |
| Glarus | weniger als 3% | unverändert | | — | — | — | 5,58 |
| Neuenburg | weniger als 3% | 198,3 | — | — | 6,43 | — | 10,69 |
| Luzern | weniger als 3% | — | — | — | — | 10,66 | 11,66 |
| Zug | weniger als 3% | — | — | unter 1 | bis 1,0 | — | 11,10 |
| Unterwalden | weniger als 1% | — | — | — | „ 1,0 | — | — |
| Tessin | weniger als 1% | 268,0 | — | unter 1 | — | 14,81 | — |
| Graubünden | weniger als 1% | — | — | — | — | 5,23 | 7,70 |
| Freiburg | weniger als 1% | — | — | — | — | 9,92 | — |
| Uri | weniger als 1% | — | — | unter 1 | bis 1,0 | 6,40 | — |
| Schwyz | weniger als 1% | — | — | — | „ 1,0 | 4,09 | 11,51 |
| Wallis | weniger als 1% | 93,7 | — | unter 1 | „ 1,0 | — | — |

Unfälle Montags passierten, wo erfahrungsgemäß die Geschicklichkeit und Aufmerksamkeit der Arbeiter durch die Nachwirkung ihrer Sonntagsvergnügen, außergewöhnlich starken Alkoholgenusses, vielleicht auch sexueller Extravaganzen herabgemindert ist. Nächst dem Montag zeichnet sich nach Weidmann der Sonnabend durch hohe Unfallsziffern aus, was Weidmann ebenfalls auf erhöhten Alkoholgenuß bei den Männern, bei den Frauen auf die ungeduldige Erwartung des „Feierabends", bei allen Arbeitern aber auch auf die am Ende der Woche sich allgemein geltend machende Erschlaffung

[1]) Die Zahlen der Tabelle E sind gegeben in Rubrik 1—3 nach A. Weidmann a. a. O., in Rubrik 4 nach Heer a. a. O. bzw. unserer Tabelle D.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

zurückführt.[1]) Es dürfte der besseren Schulbildung, höheren Intelligenz und manuellen Geschicklichkeit des großstädtischen Industriearbeiters gegenüber dem kleinstädtischen und landwirtschaftlichen Arbeiter zu danken sein, daß die gefährliche Fabrikarbeit in den größeren Industriestädten trotz deren zahlreichen Proletariats weniger häufig die Militäruntauglichkeit von Stellungspflichtigen infolge von Verkrüppelungen verursacht als in den kleineren Industrie- und ländlichen Orten mit Fabrikbetrieb. Das höhere ethische und intellektuelle Niveau des großstädtischen Proletariers läßt ihn nicht Geschmack finden an so wüsten Sonn- und Feiertagsvergnügen, wie sie dem landwirtschaftlichen Arbeiter vielfach noch liebe Gewohnheit sind, deren Nachwirkungen am nächstfolgenden Arbeitstage dann oft Betriebsunfälle verursachen.

Wir sehen in Tabelle E den Kanton Zürich hinsichtlich der Prozente an der Unfallssumme der Jahre 1891—1901 (Spalte 1) mit 31 Proz. an der Spitze, hinsichtlich seines Anteils an den Untauglichkeitserklärungen wegen Verstümmelung der oberen Gliedmaßen (Spalte 4) aber ziemlich an letzter Stelle (6,45 bzw. 7,41 Prom.) rangieren, wie wir umgekehrt im Tessin den höchsten Promillsatz (14,81) an Untauglichen (Spalte 4) und den niedrigsten Anteil (weniger als 1 Proz.) an den gesamten Fabrikunfällen der Schweiz finden. Zunächst überrascht dieses Zusammentreffen. Wir erklären es so: Die in Spalte 1 aufgeführten Zahlen fußen auf der Summe der zur Kenntnis der Fabrikinspektion oder sonstigen zuständigen behördlichen Organe gelangten, „angezeigten“ Unfälle. Die Anzeigepflicht wird nun umso eifriger erfüllt werden, je feiner die Wohlfahrtsorgane funktionieren, je intelligenter die Arbeiterschaft ist, je mächtiger ihre Organisationen sind. Wir sehen den Kanton Zürich hinsichtlich der Zahl der Unfallanzeigen (Spalte 1) an der Spitze sämtlicher Kantone marschieren und gleichzeitig auch hinsichtlich der Zahl der Fabrikbetriebe an erster Stelle stehen. Wenn er nun gleichzeitig in Spalte 4, die nicht die Unfälle (Ereignisse) sondern den, vom Unfallereignis verbliebenen dauernden

[1]) Weidmann a. a. O. p. 291: „In der Fabrik wird zwar Samstag eine Stunde weniger gearbeitet als an anderen Wochentagen. Bei den Männern werden die Gründe“ (der zahlreichen Unfälle) „wohl in der Wirkung des Alkoholgenusses zu suchen sein, während bei den Frauen und jugendlichen Arbeitern die Putzarbeiten und das Aufräumen am Samstag Abend die Hauptschuld für die große Unfallszahl des Samstags tragen, indem viele schon mit dem Reinigen beginnen, während die Maschinen noch im Gange sind. Auch macht sich bei allen Arbeitern eine allgemeine Ermüdung und Erschlaffung geltend“. (vgl. auch p. 296 a. a. O.).

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Schaden (Militäruntauglichkeit wegen Verkrüppelung) beziffert, wenn der Kanton hier trotz seiner größten Fabrik- und Unfallszahl an letzter, oder ziemlich an letzter Stelle steht, so darf man auf eine vorzügliche ärztliche Fürsorge für die Verunglückten schließen, die es in zahlreichen Fällen verhindert haben mag, daß die erlittenen Verletzungen die Militärdienstuntauglichkeit des Verletzten zur Folge hatten. Im Tessin, wo der niedrigsten Unfallszahl höchste Krüppelzahl gegenübersteht, liegen auch die entgegengesetzten Gründe dafür vor.

„Einen bedeutenden Ausfall an diensttauglicher Mannschaft macht die **mangelhafte Sehschärfe** mit jährlich 558 Mann (23 Prom.) der Stellungspflichtigen", schreibt Bircher mit Beziehung auf die Ergebnisse seiner Untersuchungen für die Jahre 1875—1884, und meint, daß zuerst die starken Anforderungen, die in der Schule an die Augen gestellt werden und dann später die industrielle Beschäftigung die Sehkraft schwächen. Daß das Gebrechen am stärksten in der Ostschweiz auftritt, führt Bircher auf die dort einheimische Stickerei, daß es im I. Divisionskreise und in den Rekrutierungskreisen mit großen Städten: Zürich, Bern, Basel, Schaffhausen besonders häufig ist, auf den industriellen Charakter des Berufslebens dortselbst zurück. Die von Bircher angenommenen Gründe wirken heute in noch viel stärkerem Grade. Die Anforderungen der Schulen sind seit 1884 ebenso wie die der industriellen Berufstätigkeit sehr gestiegen. Es ist kaum zweifelhaft, daß die Kurzsichtigkeit eine Berufskrankheit par excellence ist. Rosenfeld nimmt in einer jüngeren Arbeit denselben Standpunkt ein.[1]) Studenten, Lehrer, Buchdrucker, Handelsleute, Postpersonale, Sticker und Buchbinder leiden, nach Rosenfeld, am häufigsten, Maurer, Ziegelbrenner, Fuhrleute, Landarbeiter, Dachdecker, Zimmermänner, Schneider, Küfer, Metzger am seltensten an Kurzsichtigkeit. Bei allen Berufen, wo die Kurzsichtigkeit häufig vorkommt, werden die Augen stark angestrengt. „Es ist nun wohl nicht anzunehmen, daß zu solchen Berufen sich von vornherein Kurzsichtige meldeten; es ist viel wahrscheinlicher — durch die Augenuntersuchungen an Schulkindern wird die Wahrscheinlichkeit zur Gewißheit —, daß erst der Beruf die Kurzsichtigkeit hervorgerufen hat", — und zwar innerhalb weniger Jahre, da sie ja schon bei den jüngsten Rekrutierungsjahrgängen in Erscheinung tritt. In puncto Sehschwäche ist es fraglos um die landwirtschaftliche Be-

[1]) a. a. O.: p. 163. (Vgl. auch unsere Fußnote 1 auf Seite 260.)

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

völkerung besser bestellt als um die industrielle. Das zeigt auch unsere Tabelle D, wo in der Spalte „Augenleiden und Sehschwäche" fast durchgängig, mit alleiniger Ausnahme der Kantone Graubünden (landwirtsch. Bezirk: 84,87, industrieller: 73,93 Prom.) und Waadt (88,53 bzw. 76,82), die „industriellen" Bezirke mit teilweise bedeutend höheren Zahlen (Schaffhausen: landwirtsch.: 112,32 industr.: 160,93 Prom.) als die „landwirtschaftlichen" vertreten sind. Sehr bemerkenswert ist die Mitteilung Bachmann's[1]), daß in der VI. Division seit 1906 Augenleiden seltener als Untauglichkeitsursache aufzutreten beginnen: „Bis zum Jahre 1906 mußten immer etwa 7 Proz. wegen Augenleiden für untauglich erklärt werden; von diesem Jahre ab geht die Zahl langsam zurück, und letztes Jahr (1909) waren es nur noch 3,6 Proz." Der 6. Divisionskreis ist überwiegend von industriell Erwerbstätigen bevölkert (vgl. Tabelle A). Rein „landwirtschaftliche" Rekrutierungskreise sind in diesem Divisionskreise überhaupt nicht vorhanden[2]); dagegen ist Zürich, mit seinem unter allen schweizer Kantonen höchsten Anteil an der Gesamtfabrikzahl der Schweiz[3]), nicht nur das industrielle Zentrum des VI. Divisionskreises, sondern des ganzen Bundesgebietes.

Von großer militärpolitischer Bedeutung sind neben den Untauglichkeitsziffern die der **Sterblichkeit** und der **Auswanderung.** Die Feststellung, in welchem Grade — ob in wesentlich voneinander verschiedenen Graden — die „landwirtschaftliche" und „industrielle" Bevölkerung von der Sterblichkeit betroffen und vom Auswanderungsdrange erfaßt wird, gehört in den Rahmen unserer Arbeit.

Den Ausfall durch die Auswanderung beziffert Bircher auf Grund der Erhebungen des eidgenössischen statistischen Büros für das Jahr 1882 (auf die Kontrollstärke der ganzen Armee berechnet) auf 12,5 Prom. jährlich, wovon aber die Jahrgänge und Altersklassen nicht gleichmäßig betroffen werden. Am stärksten wäre der Abgang durch Auswanderung anfangs des 30. Lebensjahres, also in den ersten Jahren der Wehrpflicht. Am Anfang der Dienstzeit stiege der Verlust durch Auswanderung bis auf 55 Prom. Die Auswanderung hat im Verlaufe des Jahrzehnts 1875—1884 nach den

[1]) Bachmann, Hauptmann E.: „Die Rekrutentauglichkeit der letzten 25. Jahre". Militärärztl. Beilage 1910 Nr. 3 zum Korrespondenzblatt für Schweizer Ärzte.

[2]) Vgl. Bachmann a. a. O. p. 45.

[3]) Vgl. Seite 244.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Angaben des eidgenössischen statistischen Büros wie folgt zugenommen:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1878 | 2 608 | davon | 1 615 | männliche | Erwachsene |
| 1879 | 4 288 | „ | 2 564 | „ | „ |
| 1880 | 7 555 | „ | 4 018 | „ | „ |
| 1881 | 10 935 | „ | 5 558 | „ | „ |
| 1882 | 10 896 | „ | 5 574 | „ | „ |
| 1883 | 12 758 | „ | ? | „ | „ |

Im Jahre 1882 standen von den 5574 ausgewanderten männlichen Personen 4866 im militärdienstpflichtigen Alter von 20—44 Jahren. Wie viele hiervon wirklich eingeteilte Soldaten waren, vermochte Bircher nicht festzustellen: es sei aber zweifellos, „daß die Auswanderung von bedeutender Einwirkung auf die Bestände der Armee ist und stellenweise derjenigen der Ausmusterung gleichkommt".

Boos[1]) erklärt die bis in die Gegenwart zunehmend anschwellende Auswanderung zu einem wesentlichen Teil mit der immer drückender werdenden Lebenslage der Heimarbeiter. Seine Mitteilungen beziehen sich hauptsächlich auf die Verhältnisse im Kanton Schwyz.[2]) Danach sind in den 9 Jahren von 1882—1890 aus dem eben genannten Kanton allein 1375 Personen nach überseeischen Ländern ausgewandert. Boos hält die Auswanderung nach europäischen Ländern für eine „noch ungleich größere". „Gewöhnlich sind es junge, tatkräftige Männer, die gezwungen sind, anderswo zu suchen, was die Heimarbeit ihnen nicht zu bieten vermag, während Frauen, Greise und Kinder zurückbleiben."

Leider sind uns nur diese allgemeinen Daten über die Wirkung der Auswanderung auf die schweizerische Armee erreichbar gewesen, die eine Feststellung dahin, wie die Auswanderungszahlen sich auf die „landwirtschaftliche" und „industrielle" Bevölkerung verteilen, nicht gestatten, obwohl die Mitteilung von Prof. Boos, den, wahrscheinlich berechtigten, Schluß nahe legt, daß das industrielle Proletariat in höherem Grade daran beteiligt ist als das landwirtschaftliche.

Ergiebigeres Material bietet sich zur Beurteilung des verschiedenen Sterblichkeitsgrades der beiden großen Bevölkerungsgruppen. Wie Bircher berichtet, gehen nach der Absterbeordnung

---

[1]) Boos, Prof. B.: „Die Heimarbeit im Kanton Schwyz". Zeitsch. f. schweiz. Statistik 1912 Bd. II.

[2]) Vgl. Seite 290 ff.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

der männlichen schweizerischen Bevölkerung vom 20.—32. Altersjahre in stetiger Zunahme 7—10 Prom., vom 32.—44. Jahre 10—14 Prom. durch den Tod ab. Vogt hat für die Jahre 1879—1882 die berufliche Mortalität der Schweiz berechnet:[1])

| Es starben von je 10000 im Alter von | 15—20 Jahren | 20—30 Jahren | 30—40 Jahren |
|---|---|---|---|
| in der Gruppe der landwirtschaftlichen Berufe | 34 | 58 | 80 |
| „ „ „ „ Fabrikarbeiter | 47 | 80 | 93 |
| „ „ „ „ höher Gebildeten | 39 | 90 | 104 |
| „ „ „ „ Handwerker | 48 | 81 | 121 |
| „ „ „ „ Verkehrs | 59 | 95 | 132 |
| „ „ „ „ Tagelöhner | 69 | 136 | 200 |

Woher wohl diese Differenzen kommen, fragt Rosenfeld, und er meint, man könnte hierauf nur dann mit größerer Sicherheit antworten, wenn die Todesursachen bekannt wären; womit er zweifellos ebenso recht hat, wie mit der Ablehnung der Zahlen als Ausdruck lediglich des Gefährlichkeitsgrades der verschiedenen Berufe: „Tausenderlei mit dem Berufe nicht zusammenhängende Zufälle sind mit im Spiele“. Wenn wir aber mit Rosenfeld unter „Berufseinwirkung“ nicht allein die Einwirkung der Arbeit an sich, sondern auch der durch den Beruf bedingten gesamten Lebenshaltung, der durch die Lohnhöhe ermöglichten Ernährungs- und Wohnweise, Körperhygiene, Geistespflege usw. verstehen, so erscheinen uns die Vogtschen Zahlen, deren wir oben die Hauptgruppenposten wiedergeben, als berufstypisch. Die Erscheinung, daß in der Gruppe der landwirtschaftlichen Berufe die Mortalitätsziffer in der Altersgruppe 15—20 Jahre für die Landwirte 33, für die Gärtner hingegen 16 auf 10,000 ist, kann uns hierin nicht irre machen. Mit zunehmendem Lebensalter ändert sich das Verhältnis sehr zuungunsten der Gärtner: auf den Altersstufen 20—30 und 30—40 Jahre kommen auf 10000 Landwirte 58 bzw. 79, auf 10000 Gärtner aber 70 bzw. 123 Todesfälle (1:1,20 bzw. 1:1,55). Wir sehen also bei zwei Berufen, die hinsichtlich der Arbeitsverhältnisse (Arbeit in freier Luft) nicht wesentlich voneinander verschieden sind — bei zwei „landwirtschaftlichen“ Berufen — eine wesentliche Differenz der Mortalitätszahlen. Dies kann ebensogut im Sinne der obigen Warnung Rosenfelds, die Zahlen lediglich zulasten des Berufs zu buchen,

[1]) Wir finden seine Zahlen bei Rosenfeld a. a. O. teilweise wieder gegeben und erläutert und kritisiert. p. 166.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

verstanden werden; wie, gerade entgegengesetzt, darin ein Effekt der bekanntlich miserablen Lohn-, Wohnungs- und Ernährungsverhältnisse im Gärtnerberufe (Kost- und Logiszwang) erblickt werden kann.

Die oben wiedergegebenen Zahlen [1]) für die beruflichen Hauptgruppen zeigen für die „landwirtschaftlichen" Berufe die günstigsten Mortalitätsziffern. Das Bild ändert sich aber, wenn wir die Berufe einzeln miteinander vergleichen:

| Es starben von je 10000 im Alter von | | 15—20 Jahren | 20 30 Jahren | 30—40 Jahren |
|---|---|---|---|---|
| „landwirtsch." Berufe | Landwirte | 33 | 58 | 79 |
| | Gärtner | 16 | 70 | 123 |
| „Industrielle" Berufe | Bank-Angestellte | 12 | 40 | 34 |
| | Bierbrauer | 20 | 95 | 153 |
| | Müller | 21 | 67 | 84 |
| | Kalk- und Ziegelbrenner | 23 | 50 | 115 |
| | Küfer | 25 | 113 | 205 |
| | Schmiede | 26 | 65 | 113 |
| | Öffentliche Beamte | 28 | 73 | 90 |
| | Maschinenbauer | 32 | 73 | 101 |
| | Metzger | 32 | 53 | 180 |
| | Wagner | 34 | 65 | 93 |
| | Leinen- u. Halbleinenspinner und -Weber | 36 | 45 | 68 |
| | Schuster | 37 | 77 | 101 |
| | Sticker | 39 | 50 | 53 |
| | Dachdecker | 42 | 69 | 123 |
| | Baumwollarbeiter | 47 | 81 | 93 |
| | Lehrer | 54 | 64 | 88 |
| | Schreiner und Glaser | 56 | 83 | 117 |
| | Seidenarbeiter | 58 | 61 | 63 |
| | Schneider | 62 | 107 | 119 |
| | Zimmerleute | 63 | 66 | 102 |
| | Eisenbahn-Angestellte | 64 | 84 | 86 |

Jeder von den in der vorstehenden Tabelle aufgeführten „industriellen" Berufe weist auf der einen oder andern Altersstufe günstigere Sterblichkeitsverhältnisse auf als die „landwirtschaftlichen" Berufe. Am bedeutungsvollsten für das Heerwesen sind dabei natürlich die ersten beiden Altersstufen (15—30 Jahre). Man kann nach Kenntnis der vorstehenden Zahlen nicht mehr behaupten, daß die landwirtschaftlichen Berufe in puncto Mortalität vor den industriellen etwas voraus haben, wie es nach den vorangeschickten zusammengefaßten Zahlen der beruflichen Hauptgruppen den Anschein hatte.

[1]) Vgl. Rosenfeld a. a. O. Tabelle p. 170.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wir sehen die Schweiz in ernsthafter Sorge wegen des Niederganges der nationalen Wehrkraft und sie so verzweifelte Mittel wie die laxere Rekrutierung, die „ungleiche sanitarische Elle“ immer wieder in Anwendung bringen, um die militärpolitische Wirkung und den allgemein politischen Effekt der zunehmenden heeresdienstlichen Untauglichkeit des Volkes zu schwächen. Hier und da spricht man von Degeneration der schweizerischen Nation. Patrioten widersprechen dem sehr energisch. Bircher[1]) weist darauf hin, daß der Kropf, der so enorme Lücken in den schweizerischen Heeresbestand reißt, schon im Anfange des XVI. Jahrhunderts in der Schweiz verbreitet war und schon damals von Paracelsus als endemische, d. h. einheimische Krankheit erkannt worden ist. Aus noch früheren Jahren stammen Klagen darüber, daß ein Teil des schweizerischen Volkes körperlich schwach entwickelt war: 1512 mußten, wie Peter Falk heimschrieb, beim Pavierzuge sich die Freiburger schämen ob ihrer „liederlichen“ (klein, gering) und „schlechter (unansehnlicher) Gesellen und mehrmals wurde reklamiert, daß solch wenig taugliche Leute ins Feld geschickt wurden. Man liebe nun zwar, schreibt Bircher, mit den Harnischen und Schwertern der alten Eidgenossen zu exemplifizieren und behaupte: „die heutige Generation vermöge nicht mehr den Flamberg zu schwingen, sie könne die alten Rüstungen kaum an Schlachtfeiern wenige Stunden tragen“. Dies seien aber nichts als Phrasen. Tatsache sei vielmehr, daß ein mittelstarker Mann unserer Tage selten einen Harnisch fände, der ihm paßte; für großgewachsene Männer heutigen Schlages gäbe es gar keine passenden. Sehr viele Rüstungen wären so enge, daß man nur schmächtige Jünglinge mit schwachem Brustkorb hinein brächte. „Ich“ (Bircher) „habe im Zeughause zu Zürich bei Anlaß eines Wiederholungskurses für Militärärzte zahlreiche Proben und Messungen vorgenommen und dabei das Resultat erhalten, daß die daselbst zahlreich vorhandenen Soldatenharnische dem Mittelschlage unserer Leute nicht passen, sondern zu enge sind. Von den vornehmeren Rüstungen paßte die größte einem Mann von 86 cm Brustumfang; für einen solchen mit 96 cm war keine zu finden, die hätte getragen werden können. Es sei übrigens noch erwähnt, daß die Harnische und Spieße auf dem Marsche nicht getragen, sondern nachgeführt und erst unmittelbar vor der Schlacht angelegt wurden. Die Rüstungen beweisen somit gerade im Gegenteil: daß unsere Generation kör-

[1]) Bircher: „Armeeorganisation und Militärkreiseinteilung“ p. 35.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

perlich nicht geringer, sondern eher besser entwickelt ist als die alten Eidgenossen." So Bircher. Er resumiert das Ergebnis seiner gründlichen Untersuchung dahin: „Wenn die Resultate unserer Rekrutierung nicht genügen, um die Armee bei der bestehenden Organisation zu ergänzen, so ist daran weder ein Rückschritt des Volkes noch eine unrichtige, weil zu strenge Rekrutierung schuld; man hat vielmehr aus Mangel an einer Statistik die Erwartungen über die Tauglichkeit zu hoch gestellt und in der Folge die Sollbestände und die Dienstdauer in einer Größe festgesetzt, welche zur Zahl der wirklich tauglichen Rekruten nicht im richtigen Verhältnisse sind." Das schrieb Bircher 1885/86. Inzwischen sind ein Vierteljahrhundert und etliche Jahre ins Land gestrichen. Die schweizerische Heeresverwaltung schwingt noch immer die „ungleiche sanitarische Elle"; aber man weiß heute, daß es die harten sozialen Existenzbedingungen sind, die auch die körperliche Entwicklung des Volkes aufhalten, und die neuere wissenschaftliche Forschung und Statistik zeigt, daß auch die Behauptung, die landwirtschaftliche Bevölkerung sei an Wehrfähigkeit der industriellen überlegen, ins Reich der Fabel gehört, daß vielmehr die höhere Militärtauglichkeit auf seiten der industriellen Arbeiterschaft zu finden ist, die sich mittels des machtvollen Instruments ihrer gewerkschaftlichen und politischen Organisationen zuträglichere Arbeitsbedingungen, höhere Löhne, geregeltere Arbeitszeit, gesündere Wohnungen, kräftigere Ernährung und bessere Schulen errungen hat, als den landwirtschaftlichen Arbeitern gegeben sind. So miserabel die proletarischen Wohnungsverhältnisse in den Industriestädten gemeinhin auch sind, der landwirtschaftliche Lohnarbeiter wohnt noch elender. Der Vorteil des „Landgeborenen", die Kindheit in frischer Landluft statt in engen Gäßchen und Höfen zwischen himmelragenden Mietskasernen verlebt zu haben, macht sich freilich auch bei der Rekrutierung bemerkbar. In neueren Arbeiten wird aber mit Nachdruck darauf hingewiesen, daß unter „Landgeborenen" ja nicht einfach die Landwirtschafttreibenden zu verstehen seien. „Wenn wir dem Berufe nach unterscheiden", schreibt Bachmann,[1]) „stehen die Bauern lange nicht in erster Linie. Es ist also der Aufenthalt in der frischen Luft unter meist besseren hygienischen Verhältnissen, der bei den Landgeborenen die höhere Tauglichkeit bedingt. Dementsprechend zeigen die Landgebornen und auf dem Lande eine Industrie oder

[1]) Bachmann, E.: a. a. O. p. 48.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ein Gewerbe treibenden. die größte prozentuale Tauglichkeit zugleich mit denen, die auf dem Lande aufgewachsen, nachher in die Stadt ziehen und dort meist einen Beruf erlernen. So kommt es, daß die Industrie und das Handwerk größere Tauglichkeitsziffern aufweisen als die Landwirtschaft. . . Die Schweiz liefert insofern eine Bestätigung hierfür, als die rein landwirtschaftlichen Kantone nicht die günstigsten Resultate liefern, und ihnen viele gewerbliche Kantone die Stange halten oder sie übertreffen." Bachmann verweist auch auf die günstigen Rekrutierungsresultate im 2. Rekrutierungskreise der VI. Division, die dagegen sprechen, daß die industrielle Betätigung an sich nachteilig auf die Tauglichkeit einwirke: die Stadt Winterthur mit den umliegenden Gemeinden, unter deren 38000 Einwohnern die Arbeiterschaft der großen Fabriken außerordentlich stark vertreten ist, stelle einen durchaus befriedigenden Prozentsatz von Tauglichen. Die Verhältnisse lägen hier eben insofern günstig, als die Fabriken außerhalb der Großstädte stünden und die Arbeiter vielfach auf dem Lande wohnten. In scheinbarem Widerspruche zu dem oben Gesagten steht, daß Bachmann für den 7. Rekrutierungskreis der VI. Division außergewöhnlich schlechte Rekrutierungsresultate feststellt und dies damit erklärt, daß zahlreiche Webereien und Spinnereien über den im großen und ganzen mehr landwirtschaftlichen Bezirk verstreut liegen. Ein nur scheinbarer Widerspruch, in Wirklichkeit eine Bestätigung des Vorausgeschickten. Es handelt sich in dem qu. Rekrutierungskreise um die schlechtest entlohnte Heimarbeit (Hausindustrie). Bei Boos[1]) finden wir sehr interessante Daten über die Lohnverhältnisse und Arbeitszeit der heimarbeitenden Weber und Spinner; Daten die sich zwar im wesentlichen auf den Kanton Schwyz beziehen, aber doch im großen und ganzen die allgemeinen Schweizer Verhältnisse wiederspiegeln. Nach ihrer Kenntnisnahme wird man es begreifen, daß, wo immer die Weberei und Spinnerei als Hausindustrie betrieben wird, und wäre es in paradiesisch gesunder Landgegend, schlechte Rekrutierungsverhältnisse konstatiert werden: Boos berechnet den durchschnittlichen Jahresverdienst einer Weberin auf 268 Fr. 62 Rp. (= 217 Mark 58¼ Pfg.)[2]). Nach Abrechnung der Sonn- und Feiertage und 10 Tage

[1]) Boos, Prof. B. „Die Heimarbeit im Kanton Schwyz", Zeitsch. f. schweizer. Statistik 1912. II. Bd.

[2]) 1 Frank = 100 Rappen, 1 Rappen = 1 Centime = 0,81 oder ⁴/₅ Pfg.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

für die landwirtschaftlichen Saisonarbeiten („Heuet“ und „Streuet“) ergibt sich ein Tagesverdienst von nur 93 Rp. (= 75⅛ Pfg.). Um die Länge des Arbeitstages zu ermitteln, wurden die Angaben von 133 Weberinnen zugrunde gelegt. Es arbeiteten: 7 Weberinnen bis 8 Stunden, 12 Weberinnen 8—9 Stunden, 10:9—10 Stunden, 25:10—11; 25:11—12; 22:12—13; 21:13—14; 8:14—15 und 3 Weberinnen 15 und mehr Stunden täglich. Man hat den Lohn der Weberinnen auch wie folgt berechnet: Auf Grund der Angaben von 141 Weberinnen entfällt auf die lieferfertige Herstellung eines Wupp's (Quantitätsmaß) auf eine Weberin eine Arbeitszeit von 387,69 Stunden (33,71 Arbeitstage bei 10,7 Stunden Arbeit täglich). Der übliche Lohn beträgt per Wupp 31,70 Fr. Die Auslagen der Weberin belaufen sich auf 3,06 Fr.; mithin beziffert sich der Lohn per Wupp oder 387,69 Stunden Arbeit auf 28,64 Fr. oder 23,20 Mk. Boos beziffert den Stundenlohn auf 8,78 Rp. (= 7,11 Pfg.). Prof. Dr. Beck berechnet den Stundenlohn nur auf 8,4 Rp. (= 6,8 Pfg.), wobei die Spulstunden noch nicht gerechnet sind. Hierzu bemerkt Boos, es handle sich allerdings fast ausschließlich um weibliche Personen, aber zum weitaus größten Teile (82,53 Proz.) seien es Leute in den besten Jahren (im Alter von 20—59 Jahren). Sodann ist wohl zu beachten, daß nur die auf einen Tagesverdienst von (nach Boos) 93 Rp. (= 75⅛ Pfg.) kommen, die mindestens 11 Stunden arbeiten und geübte Weberinnen sind. Wer aber bei alledem etwa weit vom „Fergger“ [1]) entfernt wohne, also mehr als einen halben Tag zum „Ferggen“ (Liefern) bedürfe und dazu noch Barauslagen für die Fahrt usw. aufwenden müsse, werde diesen „hohen“ Tagesverdienst nicht erreichen. Lorenz hat berechnet, daß von den oben befragten 141 Weberinnen das Weben bei 43 den einzigen Verdienst, bei 24 den Hauptverdienst, bei 70 einen notwendigen Nebenverdienst und bei 4 einen „willkommenen Nebenverdienst“ erbringt. Nach Boos ist die Seidenweberei im Kanton Schwyz bei 1121 Weberinnen (48,37 Proz.) einziger Verdienst, bei 584 (25,19 Proz.) Hauptbeschäftigung und bei 613 (26,44 Proz.) Nebenverdienst. In 74 von 100 Fällen stellen also die so mühsam und langsam erworbenen Rappen den einzigen oder doch den Hauptverdienst der armen Leute dar, und selbst dieser kärgliche Lohn sinkt immer tiefer zurück, während die Preise der notwendigsten Lebensmittel immer höher steigen.[2])

[1]) Arbeitsvermittler, Zwischenhändler, Agent.

[2]) Laut einer „Vergleichung der Fleischpreise in den Jahren 1893, 96, 1900, 1905 und 1906“ vom städtischen Polizeidirektor in St. Gallen (Zeitsch. f. schweiz.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nur wenig besser liegen die Verhältnisse in den anderen Hausindustrien. Die Zahl der gesamten Hausindustriebetriebe im Kanton Schwyz beträgt laut der Betriebszählung von 1905: 2322. Die Gesamtzahl der dabei beschäftigten Personen 2508 (darunter nur 91 männliche). Auf die Seidenstoff- und Bandweberei und -Spinnerei entfallen 2166 Betriebe mit 2305 Personen. Die Gesamtzahl der Kantonsbevölkerung ist 55385, die Prozentzahl der männlichen und weiblichen Heimarbeiter mithin 4,53. Das Total der überhaupt erwerbstätigen Personen 30,294 oder 54,7 Proz. der Gesamtbevölkerung. Die als Heimarbeiter tätigen Personen stellen also 8,28 Proz. aller im Kanton erwerbstätigen Personen.[1]) 7,61 Proz. dieser Gesamtheit sind Heimarbeiter in der Seidenindustrie, deren trostlose ökonomische Lage in obigen Zahlen dargestellt ist.

Wo solche Verhältnisse herrschen, dürfte die Vermutung Wiesmann's schon zutreffen, daß die industrielle Beschäftigung, besonders in Weberei und Appretur, unter den Ursachen der

---

Statist. 1907 Bd. I) hat der Preisaufschlag bei Ochsen- Kalb- und Schweinefleisch (mit Knochen) in der Zeit von 1893 bis 1906 in einzelnen Gemeinden (die Enquete erstreckt sich auf 29 schweizer Städte) die Höhe von 50 Proz. erreicht und 20 Proz. in den meisten überschritten. Laut einem ebendort mitgeteilten Auszuge aus dem Bericht des schweizerischen Bauernsekretariats an das eidgenössische Landwirtschaftsdepartement gestaltete sich die Preisbewegung für landwirtschaftliche Produkte von 1885—1904 wie folgt: Für die gleiche Menge landwirtschaftlicher Produkte, für die man im Jahre 1900 Fr. 100 bezahlen mußte, wurde bezahlt in den Jahren:

| Bezeichnung der Erzeugnisse | 1885/88 | 1889/91 | 1892/98 | 1899/03 | 1903 | 1904 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Getreide | 111,25 | 112,94 | 109,62 | 101,70 | 101,06 | 97,70 |
| Kartoffeln | 116,82 | 133,47 | 122,42 | 118,62 | 140,28 | 130,13 |
| Rindvieh (Zucht- u. Nutzvieh) | 106,67 | 106,67 | 105,— | 99,38 | 102,06 | 103,41 |
| Rindviehmast (Schlachtochsen u. -Kühe, Rind u. Ochsenfleisch) | 93,33 | 96,50 | 100,57 | 103,96 | 110,29 | 113,41 |
| Kälbermast (fette Kälber u. Kalbfleisch) | 86,38 | 89,26 | 106,40 | 106,72 | 114,23 | 115,35 |
| Schweinemast (fette Schweine, Schweinefleisch u. Schmer) | 105,42 | 110,57 | 102,97 | 104,18 | 113,63 | 108,42 |
| Schafmast (Schaffleisch) | 86,73 | 96,94 | 102,04 | 104,34 | 116,07 | 112,62 |
| Geflügelzucht (Eier) | 82,39 | 86,17 | 89,02 | 97,92 | 100,38 | 97,73 |
| Molkereiprodukte (Milch, Butter, Käse) | 90,97 | 104,18 | 100,85 | 106,46 | 115,16 | 107,32 |

[1]) Im Jahre 1901 belief sich nach Weidmann a. a. O. die Totalzahl der Heimarbeiter in der Schweiz auf 52291. Auf 100 Fabrikarbeiter kamen 21,5 Heimarbeiter.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Verschlechterung der körperlichen Entwicklung im schweizerischen Volke eine bedeutsame Rolle spiele. Wiesmann beruft sich auf Dr. Laurenz Zellweger, der in seiner Einleitung zur Geschichte des Landhandels 1736 sagt: „Die Leute sind nicht übel gebaut, besonders da, wo die jungen Leute sich nicht durch das Weben in feuchten Kellern ..... verderben". Ein ganz besonderes, aktuelles Interesse gewinnt im Hinblick auf die gegenwärtigen Bemühungen der preußischen Regierung, den proletarischen ehelichen Präventiv-Verkehr zu erschweren, wo es nicht möglich, ihn zu verhindern, was Wiesmann a. a. O. hinsichtlich der alljährlich zahlreichen Zurückstellungen von schweizerischen Wehrpflichtigen sagt: „Sehr viele unserer jungen Leute haben also mit 20 Jahren ihre körperliche Entwicklung noch nicht abgeschlossen. Es liegt auf der Hand, daß parallel mit der mangelhaften körperlichen Entwicklung der männlichen Jugend ein ganz identischer Zustand des weiblichen Teiles der Bevölkerung einhergehen muß." (Wir haben gesehen, daß in der Hausindustrie fast ausschließlich Frauen arbeiten). „Nun ist es bekannt, daß in unserer Gegend" (Wiesmann spricht vom Kanton Appenzell) „im allgemeinen sehr früh geheiratet wird, und es läßt sich wohl denken, daß die Nachkommenschaft von Eltern, die entweder bereits die Merkmale der Schwächlichkeit tragen oder die in der Entwicklung noch zurückstehen, erst recht und in steigendem Maße körperlich degenerieren muß". Ähnlich liegen die Verhältnisse auch in Preußen-Deutschland, und der Weg, den die Regierung mit ihrem Gesetzentwurfe „betreffend den Verkehr mit Mitteln zur Verhinderung von Geburten" einzuschlagen gedachte, führte sicherlich nicht zu einer Erhöhung der nationalen Wehrfähigkeit, sondern weit sicherer zum Gegenteil davon. Wiesmann verweist im Zusammenhange mit dem letzt zitierten Satze auf die enorm große Kindersterblichkeit im Kanton Appenzell. Heimarbeit, Frauenarbeit und die — oft notgedrungene Ausbeutung der kindlichen Arbeitskraft durch die eigenen Eltern [1]), Wohnungselend, Unterernährung der ganzen Familie, Degeneration und abnorme Kindersterblichkeit — eine Kette von Übeln, deren eines aus dem anderen herausbricht und die ein Krebsleiden am Volkskörper darstellen, das seine Wehrkraft und Wehrfähigkeit mehr und mehr vermindert.

Gemeinhin nimmt man an, daß von dem bekömmlichen Aufenthalt

[1]) Über den Stand der verbotenen Kinderarbeit in der Schweiz unterrichtet die Fußnote auf Seite 273.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

in der ländlichen Natur auch der Landarbeiter so viel profitiere, daß er hinsichtlich der körperlichen Entwicklung im Durchschnitt dem städtischen Industriearbeiter und Gewerbe- und Handeltreibenden weit überlegen wäre. Die Wissenschaft hat demgegenüber — wie sich im Verlaufe unserer Arbeit zeigte — festgestellt, daß das Militärtauglichkeitsverhältnis der „industriellen" Bevölkerung in der Schweiz günstiger ist als das der „landwirtschaftlichen". Die gesundheitlichen Vorzüge des Landlebens und der landwirtschaftlichen Arbeit gegenüber dem Stadtleben und der Fabrikstättenarbeit werden aufgewogen durch die stiefmütterliche Behandlung des ländlichen Proletariats durch den Staat in puncto Sozialpolitik. Der Kausalnexus zwischen Sozialpolitik, öffentlicher Gesundheit und Wehrfähigkeit ist nicht zu verkennen. Einzig die Erkenntnis dieses ursächlichen Zusammenhanges zeitigte 1881 die sogenannte Soziale Botschaft Wilhelms II. Der Legende gegenüber muß immer wieder betont werden, daß diese kaiserliche Botschaft lediglich zur Wahrnehmung militärischer Interessen erging. Der Mangel des landwirtschaftlichen Proletariats an sozialer Hygiene, intellektueller Bildung, Aufgeklärtheit in Fragen der allgemeinen Gesundheitspflege, ferner die niedrige Entlohnung landwirtschaftlicher Arbeitsleistung, die eine gesunde Lebenshaltung nicht ermöglicht, das ländliche Arbeiterwohnungselend, das oft bei weitem das städtische übertrifft und die Landproletarier schier vertiert, die niedrige soziale Gesamtwertung des Landarbeiters gegenüber der höheren Schätzung, die sich die städtischen industriellen Arbeiter erkämpft haben, veranlassen die wertvollsten Elemente, vom Lande in die Fabrikstadt abzuwandern und drücken die Militärdiensttauglichkeit des Landproletariats immer tiefer hinunter. So ergeben die Aushebungen in ländlichen Gegenden Rekrutierungsziffern, die dem nicht tiefer in die Verhältnisse Eindringenden, der nur die gesundheitlichen Vorzüge des Landlebens den gesundheitlichen Nachteilen des Stadtlebens gegenüberstellt, fast unbegreiflich sind.

Das Mittel zur Hebung der Militärtauglichkeit auf dem Lande sowohl als auch in der Stadt liegt nach alledem auf der offenen Hand: Verpflanzung der gesundheitsfördernden Vorzüge des Landes in die Stadt und der Vorzüge der Stadt auf das Land; das heißt, die soziale Wohlfahrtspflege für die Landarbeiter mindestens auf das in der Industriestadt übliche Niveau bringen und den Stadtbewohnern nach Möglichkeit die Vorteile der ländlichen Wohnweise vermitteln, sie zu schützen vor dem Rauch, Dunst und Lärm der Fabrikbetriebe, indem man die Fabriken in besondere Stadt-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

viertel oder außerhalb der Stadt verlegt und die Arbeiterschaft in Gartenstadtsiedelungen unterbringt. Damit ist nicht etwa eine neue Forderung ausgesprochen, sondern nur wiederholt, was viele Autoren militärpolitischer Arbeiten am Ende ihrer Studien als letzte Konsequenz gezogen haben.

Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

# Demographische Materialien.

## Die Entwicklung der Bevölkerung in den Kulturstaaten in dem ersten Jahrzehnt dieses Jahrhunderts.

### Mit einem Rückblick auf die bisherige Entwicklung.

(Fortsetzung.)

Von Dr. med. E. Roesle, Berlin.

### 7. Griechenland.

Obgleich die Statistik Griechenlands noch so dürftig entwickelt ist, daß sie bei allen internationalen statistischen Vergleichen gewöhnlich unberücksichtigt bleiben muß, so sollen hier doch wenigstens die Angaben erwähnt werden, welche bis jetzt über die Entwicklung der Bevölkerung dieses Landes vorliegen. Diese Angaben reichen zwar bis zum Jahre 1821, also bis zu dem Beginn der Selbständigmachung des neugriechischen Staates zurück, doch können sie erst vom Jahre 1861 ab Anspruch auf Vollständigkeit machen, da erst seit dieser Zeit Volkszählungen zu demographischen Zwecken veranstaltet wurden. Bis dahin dienten nämlich alle Zählungen fast nur dem Zweck der Rekrutierung, so daß man annehmen darf, daß auf die vollständige Erfassung der weiblichen Bevölkerung weniger Gewicht gelegt wurde als auf die der männlichen.

Die einzigen Angaben über die Bevölkerungszahl Griechenlands zu damaliger Zeit finden sich bei Quetelet[1]), der sie einer

[1]) Quetelet, A. et Heusching, Statistique Internationale. Brüssel 1865. S. 239.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Mitteilung des Statistischen Bureaus in Athen verdankte. Nach dieser Quelle soll betragen haben

| in dem Jahre | die Bevölkerungszahl Griechenlands |
|---|---|
| 1821 | 675 646 |
| 1832 | 712 608 |
| 1842 | 853 005 |
| 1852 | 1 C02 102 |
| 1856 | 1 062 627 |

Nach Bürchner[1]) soll Grichenland im Jahre 1835 erst 674 185 Einwohner gezählt haben, jedoch im nächsten Jahre gleich um 76 892 mehr. Da eine derartig große Zunahme in Wirklichkeit gar nicht stattgefunden haben kann, so müssen diese Angaben als unrichtig und wertlos bezeichnet werden. Aus diesen Gründen muß sich die nachfolgende Betrachtung über die Entwicklung der Bevölkerung in Griechenland auf die Zeit vom Jahre 1861 ab beschränken.

Das damalige Griechenland umfaßte ein Gebiet von 49184 qkm, zu welchem im Jahre 1864 die Jonischen Inseln mit 2369 qkm, die bisher unter englischer Oberhoheit standen, und im Jahre 1881 Thessalien nebst einem Teile von Epirus (Arta) mit 13 599 qkm nach den Beschlüssen des Berliner Kongresses vom 5. Juli 1878 hinzukamen. Danach hat sich also der Gebietsstand auf 65 119 qkm erhöht, doch stimmen hiermit die neueren Angaben, nach welchen der jetzige Gebietsstand nur 64 679 qkm beträgt, nicht ganz überein. Diese Unstimmigkeit ist darauf zurückzuführen, daß im Jahre 1897 ein Grenzgebiet von 440 qkm an die Türkei abgetreten werden mußte.

Infolge dieser Gebietserweiterung hat auch die Bevölkerung nicht unbedeutend durch Einverleibung zugenommen, denn die Bevölkerungszahl der Jonischen Inseln betrug zur Zeit der Einverleibug 235 698, diejenige Thessaliens und des einverleibten Teiles von Epirus 299 677. Da jedoch die Bevölkerungszahl dieser Gebiete in früheren Jahren nicht bekannt ist, so läßt sich nur die Entwicklung der Bevölkerung nach dem jeweiligen Gebietsstand feststellen, worüber die folgende Tabelle Aufschluß gibt.

(Tabelle Nr. 1 siehe nächste Seite.)

Wie leicht begreiflich, war die Bevölkerungszunahme in den beiden Zählungsperioden 1861—1870 und 1879—1889, in welche

[1]) Bürchner, L., Die Bevölkerungszahl des Königreichs Griechenland. Allgemeine Zeitung vom 11. April 1908.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. 1.

## Die Entwicklung der Bevölkerung in Griechenland nach dem jeweiligen Gebietsstand in den Jahren 1861—1907.

| Volkszählungsdatum (alten Stils) | Ortsanwesende Bevölkerung einschl. der Matrosen außerhalb des Landes in Tausenden | Durchschnittliche jährliche Zunahme | | Einwohner auf 1 qkm |
|---|---|---|---|---|
| | | absolut in Tausenden | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung jeder Zählungsperiode | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1861 | 1 097 | . | . | 22,3 |
| 1870 (2.-10. V.) | 1 458 | 40,1 | 31,4 [1]) | 28,3 |
| 1879 | 1 679 | 24,9 | 15,7 | 32,6 |
| 1889 (IV.) | 2 187 | 50,8 | 26,3 [1]) | 33,6 |
| 1896 (5. X.) | 2 434 | 23,3 | 15,3 | 37,4 |
| 1907 (27. X.) | 2 632 | 17,9 | 7,1 | 41,6 |

die beiden Gebietserweiterungen fielen, am größten; jedoch weisen auch die übrigen Zählungsperioden mit Ausnahme der letzten eine sehr beträchtliche Bevölkerungszunahme auf. Da die wirtschaftliche Entwicklung dieses Landes bisher gering war und nur 4192000 ha bebaubar sind, so mußte auf diese intensive Bevölkerungszunahme bald eine Reaktion folgen. In welcher Weise letztere vor sich ging, läßt sich jedoch zahlenmäßig nicht erfassen, da sowohl Angaben über die natürliche Volksvermehrung als auch über die Wanderungsbewegung fehlen. Daß hierbei der Einfluß der letzteren nicht unbedeutend sein konnte, läßt sich wenigstens aus dem starken Rückgang des Männerüberschusses in der letzten Zählungsperiode vermuten; denn es betrug in Tausenden

| in dem Volkszählungsjahr | die Zahl der Männer | die Zahl der Frauen | die Zahl der Frauen auf je 1000 Männer | die Zahl der Männer auf je 1000 Frauen |
|---|---|---|---|---|
| 1896 | 1 267 | 1 167 | 921 | 1 086 |
| 1907 | 1 325 | 1 307 | 986 | 1 014 |

Da es unwahrscheinlich sein dürfte, daß sich die Sterblichkeit der Männer in dieser kurzen Zeit so intensiv verringert hat, daß damit der sehr beträchtliche Rückgang des Männerüberschusses erklärt werden könnte, so kann diese Erscheinung nur auf eine

[1]) Einschließlich der Bevölkerungszunahme durch Gebietserweiterung.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

stärkere Auswanderung der Männer zurückgeführt werden. Damit dürfte auch die Verminderung der Bevölkerungszunahme in der letzten Zählungsperiode zusammenhängen. Auch die Tatsache, daß in der letzten Zählungsperiode die Bevölkerung in 6 Provinzen (Arkadien, Lakonike, Kykladen, Leukas, Zante, Trikkala) um 20435 insgesamt abgenommen hat, läßt darauf schließen, daß der wirtschaftliche Zustand des Landes nicht überall ein größeres Anwachsen der Bevölkerung zuließ.

Über die natürliche Bevölkerungszunahme durch Geburtenüberschuß liegen nur für die Jahre 1860—1861, 1864—1885 und 1889—1890 Angaben vor, da nur für diese Jahre die Ergebnisse der Statistik der Bevölkerungsbewegung veröffentlicht worden sind. Diese Zunahme war jedoch im Verhältnis zu der tatsächlichen nur gering, denn der Geburtenüberschuß betrug in dem Zeitraum 1864—1870 7,4 und in dem Zeitraum 1871—1880 8,0 auf je 1000 der mittleren Bevölkerung. Der geringe Geburtenüberschuß war eine Folge der für die damalige Zeit sehr mäßigen Geburtenziffer, nämlich 27,6 Lebendgeborene auf je 1000 der mittleren Bevölkerung in dem Jahrzehnt 1871—1880, und diese wieder eine Folge der äußerst niedrigen Eheschließungsziffer, nämlich 5,8, auf welche bekanntlich die jeweiligen wirtschaftlichen Verhältnisse von bestimmendem Einfluß sind. Daß trotzdem die Bevölkerung in früheren Zählungsperioden sehr stark zugenommen hat, ist, wie schon erwähnt, zum größten Teil auf die Gebietserweiterungen zurückzuführen. Freilich muß hierbei auch die Vollständigkeit der Angaben über die Bevölkerungsbewegung sehr in Frage gezogen werden.

Hinsichtlich seiner Bevölkerungsdichtigkeit gehört Griechenland auch jetzt noch zu den dünn bevölkerten Ländern Europas, wenngleich sie sich in der Zeit von 1861 bis 1907 fast verdoppelt hat. Daß die Bevölkerungsdichtigkeit nicht in demselben Maße wie die Bevölkerungszahl zugenommen hat, liegt natürlich daran, daß sich alle diese Angaben auf die Entwicklung der Bevölkerung nach dem jeweiligen Gebietsstand beziehen.

Die Entwicklung der Bevölkerung in den Städten hat für die Medizinalstatistik insofern ein besonderes Interesse, als sich die Todesursachenstatistik nur auf die Städte mit 10000 und mehr Einwohnern erstreckt. Die Zahl dieser Städte betrug im Jahre 1896 nur 12 mit 369570 Einwohnern insgesamt. Von diesen Städten hatten nur Athen, Piraeus, Volos, Larissa, Pyrgos und Tripolis eine Zunahme, die übrigen dagegen eine Abnahme ihrer

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Bevölkerung aufzuweisen, so daß sich die Gesamteinwohnerzahl im Jahre 1907 nach dem letzten Volkszählungsbericht [1]) nur auf 428254 erhöhte. Demnach betrug die durchschnittliche jährliche Zunahme der Bevölkerung dieser Städte 5335 oder 13,4 auf je 1000 der mittleren Bevölkerung in der letzten Zählungsperiode. Auch diese geringe Zunahme läßt auf einen größeren Wanderungsverlust der Landbevölkerung schließen, da die wenigen griechischen Städte infolge ihrer geringen industriellen Entwicklung nicht in der Lage sein konnten, die überschüssige Landbevölkerung insgesamt aufzunehmen. Hierzu fehlen diesem Lande die großen Städte mit ihren mannigfachen Erwerbsmöglichkeiten, denn außer Athen mit 167469 Einwohnern im Jahre 1907 ist nur noch eine größere Stadt, Piraeus mit 67982 Einwohnern im gleichen Jahre, vorhanden. In diesen beiden Städten betrug die Zunahme der Bevölkerung in der letzten Zählungsperiode allein 62378; sie war also um 3694 höher als in der Gesamtheit der 12 Städte mit 10000 und mehr Einwohnern, wodurch die Bevölkerungsabnahme in einigen von diesen Städten ausgeglichen wurde.

Da in den für die Jahre 1899—1908 erschienenen „Bulletins mensuels de mortalitè de 12 villes de Grèce“ als Bevölkerungszahl nur die des Jahres 1896 angegeben wurde, so ist es in Anbetracht der Bevölkerungszunahme nötig, die mittlere Bevölkerung für diese Jahre zu bestimmen, um die Ergebnisse dieser Statistik wenigstens einigermaßen verwerten zu können. Die Berechnung derselben kann nur mittels der Interpolationsmethode erfolgen, da ja über die Bevölkerungsbewegung keinerlei Angaben vorliegen. Damit soll natürlich nicht gesagt sein, daß sich diese Methode zur Berechnung der mittleren Bevölkerung einer Gesamtheit von Städten für die zwischen zwei Volkszählungen liegenden Jahre eignet; denn diese Berechnung muß in Anbetracht der plötzlichen Veränderungen des Bevölkerungsstandes infolge Einverleibungen individueller Natur sein, d. h. für jede einzelne Stadt unter Berücksichtigung des Geburtenüberschusses, der Wanderungsbewegung und Einverleibungen ausgeführt werden. Wählt man als Gegenbeispiel die Berechnung der Bevölkerung für die Gesamtheit der deutschen Orte mit 15000 und mehr Einwohnern, die an der Todesursachenstatistik des Kaiserlichen Gesundheitsamts beteiligt sind, so kann man sich leicht von den Schwierigkeiten dieser Berechnung überzeugen.

[1]) *Απογραφη του πληθυσμου κατα την* 27 *οκτ.* 1907. *Μερος δευτερον.* Athen 1908.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Da sich die Angaben über die Todesursachen in den einzelnen deutschen Orten nur auf die jeweilige Bevölkerung jedes Jahres beziehen und sich letztere durch Einverleibung oder Truppenverlegung oft plötzlich ändert, so würde die Berechnung der rektifizierten mittleren Bevölkerung der Gesamtheit der Orte für die innerhalb einer Volkszählungsperiode liegenden Jahre mittels der Interpolationsmethode ein unrichtiges Bild ergeben, da doch nicht in allen Städten die Bevölkerungszunahme in einem von Jahr zu Jahr ansteigenden Maße erfolgt. Es ist klar, daß in einem solchen Falle die rektifizierte mittlere Bevölkerung jedes Ortes für die einzelnen Jahre nach Maßgabe der oben genannten drei Faktoren berechnet werden müßte, da nur die Summe aller auf diese Weise gefundenen Angaben ein zutreffendes Bild von der jeweiligen mittleren Bevölkerung der Gesamtheit der Orte zu bieten vermag. Diese freilich etwas umständliche Methode hat nur den Nachteil, daß sie nicht angewandt wird, da man sich noch immer selbst bei retrospektiven Vergleichen mit den vorläufig angenommenen Werten der einzelnen Jahre begnügt, obgleich sich deren Unzuverlässigkeit nach Abschluß jeder Zählungsperiode ergibt.

Berechnet man nun für die Gesamtheit der 12 größten griechischen Städte, deren Wachstum nicht durch Einverleibungen beeinflußt wurde, den jährlichen Wachstumskoeffizienten während der letzten Zählungsperiode 1896—1907 mittels der Interpolationsmethode, so findet man, daß derselbe um ein Zehntel höher ist als nach dem abgekürzten Verfahren der Veränderungsberechnung auf je 1000 der mittleren Bevölkerung dieser Zählperiode. Wie schon früher erwähnt wurde, ist dieser Unterschied durch die große Länge der Zählungsperiode bedingt. In dem ersten Jahre der letzten Zählungsperiode würde also die Bevölkerung um

$$\frac{369\,570 \times 13{,}5}{1\,000} = 4\,989$$

oder monatlich um 416 zugenommen haben, woraus sich die Bevölkerungszahl am Schlusse des Jahres 1896 ergibt. Die weitere Berechnung ist in Tabelle Nr. 2 zusammengestellt.

(Tabelle Nr. 2 siehe nächste Seite.)

Ebenso wie in den bereits erwähnten Bulletins mensuels, so wurde auch in dem Statistischen Jahrbuch für das Deutsche Reich, in welchem bisher allein Ausweise aus jenem Quellenwerk in der Tabelle über die Ergebnisse der internationalen Todesursachen-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 2.

Die Berechnung der mittleren Bevölkerung der 12 griechischen Städte mit 10000 und mehr Einwohnern in den Jahren 1896—1907 in Tausenden.

| Jahre | Ortsanwesende Bevölkerung nach dem Volkszählungsergebnis und Datum der Zählung | | Bevölkerung am Ende des Jahres (alten Stils) | Mittlere Bevölkerung | Jährliche Zunahme |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 |
| 1896 | 4—5. X. bzw. 17.—18. X. | 369,6 | 370,8 | · | · |
| 1897 | | | 375,8 | 373,3 | · |
| 1898 | | | 380,9 | 378,3 | 5,0 |
| 1899 | | | 386,0 | 383,4 | 5,1 |
| 1900 | | | 391,2 | 388,6 | 5,1 |
| 1901 | | | 396,5 | 393,8 | 5,2 |
| 1902 | | | 401,8 | 399,1 | 5,3 |
| 1903 | | | 407,2 | 404,5 | 5,4 |
| 1904 | | | 412,7 | 410,0 | 5,5 |
| 1905 | | | 418,3 | 415,5 | 5,6 |
| 1906 | | | 423,9 | 421,1 | 5,6 |
| 1907 | 27. X. bzw. 9. XI. | 428,3 | 429,6 | 426,8 | 5,7 |

statistik [1]) veröffentlicht wurden, dem Wachstum der Bevölkerung in der Gesamtheit der griechischen Städte keine Rechnung getragen, sondern bis zum Jahre 1907 jeweils die Bevölkerungszahl im Jahre 1896 aufgeführt. Da jedoch die letztere, wie wir jetzt feststellen konnten, in dieser langen Zeit eine nicht unbedeutende Zunahme erfahren hat, so kommt den auf jener Grundlage berechneten Sterbeziffern der einzelnen Todesursachen kein tatsächlicher Wert zu. Es ist daher jetzt erklärlich, warum die Sterbeziffer einzelner Todesursachen, wie z. B. der Tuberkulose, in den griechischen Städten gar nicht abgenommen hat, obgleich schon aus den absoluten Zahlen eine solche vermutet werden mußte. Um den Einfluß dieser Fehlerquelle auf den Verlauf der Sterbeziffern zu zeigen, dürfte es genügen, die angegebenen Werte der Tuberkulosesterbeziffer mit ihrer Berechnung auf die hier festgestellte mittlere Bevölkerung jedes Jahres zu vergleichen. Es betrug nämlich in den 12 griechischen Städten mit 10000 und mehr Einwohnern

[1]) Siehe Jahrgänge 1904—1910, Internationale Übersichten.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| in den Jahren | die Zahl der Sterbefälle an Tuberkulose aller Organe | | |
|---|---|---|---|
| | absolut | auf je 10 000 der Bevölkerung im Jahre 1896 nach der amtlichen Statistik | auf je 10 000 der mittleren Bevölkerung jedes Jahres |
| 1902 | 1 526 | 41,3 | 38,2 |
| 1903 | 1 482 | 40,1 | 36,6 |
| 1904 | 1 532 | 41,4 | 37,4 |
| 1905 | 1 576 | 42,6 | 37,9 |
| 1906 | 1 391 | 37,6 | 33,0 |
| 1907 | 1 514 | 40,9 | 35,5 |

Daraus geht hervor, daß alle über die griechischen Städte in dem Statistischen Jahrbuch für das Deutsche Reich angegebenen Sterbeziffern zu hoch sind und infolgedessen ihren zeitlichen Verlauf gar nicht richtig erkennen lassen. Es ist daher bei etwaigen Vergleichen nötig, diese Ziffern umzurechnen. In Anbetracht dessen, daß sich infolge des Mangels einer Geburtenstatistik nicht einmal die jährliche Zunahme der Bevölkerung der griechischen Städte durch Geburtenüberschuß berechnen läßt, wäre es vielleicht vorteilhafter gewesen, von der Berechnung jener Verhältnisziffern ganz abzusehen. Nebenbei gesagt, ist nicht einmal das Statistische Amt der Stadt Athen in der Lage, Angaben über die Zahl der Geburten in dieser Stadt zu machen.

Wohl der beste Beweis dafür, daß die wirtschaftliche Entwicklung Griechenlands während der letzten Zählungsperiode ins Stocken geraten war, ist die Tatsache, daß sich während dieser Zeit die Zahl der Orte mit 10 000 und mehr Einwohnern nur um 2 vermehrte. Die Zahl der Einwohner betrug im ganzen

in den 12 Orten mit 10 000 und mehr Einw. im J. 1896 369 570
„ „ 14 „ „ „ „ „ „ „ „ 1907 429 219,

d. s. 15,2 Proz. im Jahre 1896 bzw. 17,1 Proz. der Gesamtbevölkerung im Jahre 1907. Wie in anderen Balkanländern so wohnt auch in Griechenland die Bevölkerung in der Hauptsache in Orten mit weniger als 2 000 Einwohnern und in solchen mit 2 000 bis 5 000 Einwohnern entsprechend ihrer vorwiegend landwirtschaftlichen Berufstätigkeit.

Von der Berechnung der mittleren Bevölkerung des ganzen Landes in den zwischen den beiden letzten Volkszählungen liegenden Jahren muß hier Abstand genommen werden, da die griechische Statistik über keine Bevölkerungsvorgänge Ausweise veröffentlicht, die darauf bezogen werden könnten. Während dieses Land im Altertum an der Spitze der Kultur marschierte, nimmt

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

es heute, gemessen nach seinen Leistungen in der Statistik, nur eine ganz untergeordnete Stellung ein. Eigentlich soll man es kaum für möglich halten, daß es in Europa außer der Türkei und Montenegro noch ein Land gibt, das nicht einmal über die wichtigsten Bevölkerungsvorgänge Rechenschaft abzulegen vermag.

Wie wir aus den dürftigen Daten der Bevölkerungsstatistik Griechenlands gesehen haben, hat sich zwar dessen Bevölkerung in der zweiten Hälfte des vorigen Jahrhunderts nicht unbedeutend vermehrt, doch haben hierzu ganz wesentlich die beiden großen Gebietserweiterungen in den Jahren 1864 und 1881 beigetragen. Daß die wirtschaftliche Entwicklung dieses Landes damit nicht gleichen Schritt gehalten hat, geht daraus hervor, daß in der letzten Volkszählungsperiode 1896—1907 die Bevölkerungszunahme nur noch gering gewesen ist. In der Gesamtheit der Städte mit 10000 und mehr Einwohnern war zwar die Bevölkerungszunahme etwas größer, doch haben selbst einige von diesen wie auch 6 Provinzen eine Bevölkerungsabnahme während der letzten Volkszählungsperiode zu verzeichnen gehabt.

## 8. Großbritannien und Irland.

In einem schroffen Gegensatze zu der hoch entwickelten Bevölkerungsstatistik in England und Schottland stehen die dürftigen bevölkerungsstatistischen Nachweise über Großbritannien und Irland. Dies hat bekanntlich seinen Grund darin, daß es noch an einem zentralen statistischen Amte in diesem Reiche fehlt. Man ist daher vielfach genötigt, derartige Nachweise selbst aus den Quellenwerken der einzelnen Staaten zusammenzusuchen, wobei man freilich Gefahr läuft, zu Unstimmigkeiten mit anderweitigen Zusammenstellungen zu gelangen, je nachdem hierbei die Nachweise über die Insel Man und die Kanalinseln, die nur zu Großbritannien, aber nicht zu einem Einzelstaat gehören, mit berücksichtigt oder nicht. Desgleichen muß bei der Berechnung etwa aufgefundener Ausweise auf die Bevölkerungszahl stets bedacht werden, ob sich jene auf das „United Kingdom“ oder auf ganz Großbritannien und Irland beziehen.

Eine weitere Schwierigkeit ergibt sich bei der letzteren Berechnung noch dadurch, daß in den Volkszählungsberichten zu der Bevölkerungszahl von ganz Großbritannien und Irland auch die sich außer Landes befindlichen Angehörigen der Armee und der Kriegs- und Handelsmarine, soweit sie aus Großbritannien und Irland ge-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:17 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

bürtig sind, zugezählt werden, während diese in den sonstigen bevölkerungsstatistischen Nachweisen nicht enthalten sind. Schon aus diesen Vorbemerkungen kann man ersehen, wie unrichtig es wäre, die Entwicklung der Bevölkerung dieses Reiches nur an der Hand der Angaben über seine Gesamtbevölkerung zu betrachten; denn nur die Kenntnis ihrer Zusammensetzung kann hier Klarheit verschaffen.

Großbritannien und Irland ist bekanntlich das einzige größere Land Europas, das dank seiner insularen Lage noch keine Gebietsveränderung erfahren hat, so daß sich alle Angaben über die Entwicklung der Bevölkerungszahl auf denselben Gebietsstand beziehen. Daß trotzdem die Angaben über den Gebietsstand in verschiedenen Zensusberichten nicht miteinander übereinstimmen, liegt natürlich nur daran, daß die Ausmessung dieses Landes im Laufe der Zeit sorgfältiger durchgeführt worden ist. Diese Unstimmigkeiten sind jedoch so gering, daß hierdurch die auf die verschiedenen Angaben über den Gebietsstand berechnete Bevölkerungsdichtigkeit kaum beeinflußt wird. So wurde der Gebietsstand des ganzen Reichs z. B. in dem Bericht über die Volkszählung 1881 mit 77 749 059 acres oder 314 628 qkm, in dem über die Volkszählung 1911 mit 77 700 786 acres oder 314 433 qkm angegeben, woraus sich ein Unterschied von 195 qkm ergibt. Die Verteilung dieser Fläche einschließlich der Binnenwässer war im Jahre 1911 folgende:

| | acres | qkm |
|---|---|---|
| England und Wales | 37 337 630 | 151 094 [1]) |
| Schottland | 19 459 155 | 78 746 |
| Irland | 20 710 593 | 83 810 |
| Vereinigtes Königreich | 77 507 378 | 313 650 |
| Insel Man | 145 325 | 588 [1]) |
| Kanalinseln | 48 083 | 195 [1]) |
| **Großbritannien und Irland** | **77 700 786** | **314 433** |

Obgleich Irland bereits im Jahre 1801 nominell der im Jahre 1707 begründeten Staatenvereinigung „Großbritannien“ einverleibt und seit dem Jahre 1801 zu Beginn jedes neuen Dezenniums eine Volkszählung veranstaltet wurde, konnte doch erst im Jahre 1821 zum

[1]) In dem Statistischen Jahrbuch für das Deutsche Reich, Jahrg. 1914, S. 3* ist die Fläche von England und Wales mit 151 053 qkm und die der Insel Man und der Kanalinseln zusammen mit 769 qkm angegeben, womit die Umrechnung der neuen englischen Maßangaben nicht übereinstimmt. Die dort für die britischen Inseln angegebene Flächengröße entspricht den Maßangaben des Berichts über den Zensus im Jahre 1881.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

erstenmal die Gesamtbevölkerung von ganz Großbritannien und Irland festgestellt werden. Da jedoch erst im Jahre 1841 die erste wirkliche Volkszählung in Irland stattfand und einheitliche Bestimmungen über die Zählungsweise der sich außer Landes befindlichen Angehörigen der Armee, der Kriegs- und Handelsmarine getroffen wurden, so kommt den Angaben vor dem Jahre 1841 nur ein bedingter Wert zu. Infolge der Zuzählung dieser abwesenden Personen müssen die Angaben über die Bevölkerung höher erscheinen, als die Zahl der ortsanwesenden Bevölkerung in Wirklichkeit war. Die bis jetzt vorliegenden Angaben über die Entwicklung der Bevölkerung von Großbritannien und Irland sind in der folgenden Tabelle nach den englischen Zensusberichten zusammengestellt.

Tabelle Nr. 1.

Die Zusammensetzung der Bevölkerung von Großbritannien und Irland und deren Entwicklung in den Jahren 1821—1911.

| Volkszählungsjahr | Ortsanwesende Bevölkerung in Tausenden | | | | | | Armee, Kriegs- u. Handelsmarine außer Landes in Tausenden | Großbritannien und Irland (Rubrik 5 bis 8) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | in England und Wales | Schottland | Irland | Vereinigtes Königreich (Rubrik 2 bis 4) | Insel Man | Kanalinseln | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1821 | 12 000 | 2 092 | 6 802 | 20 894 | 40 | 49 | 289 | 21 272 |
| 1831 | 13 897 | 2 364 | 7 767 | 24 029 | 41 | 63 | 260 | 24 392 |
| 1841 | 15 914 | 2 620 | 8 175 | 26 709 | 48 | 76 | 203 | 27 036 |
| 1851 | 17 928 | 2 889 | 6 552 | 27 369 | 52 | 91 | 212 | 27 724 |
| 1861 | 20 066 | 3 062 | 5 799 | 28 927 | 52 | 91 | 250 | 29 321 |
| 1871 | 22 712 | 3 360 | 5 412 | 31 485 | 54 | 91 | 216 | 31 845 |
| 1881 | 25 974 | 3 736 | 5 175 | 34 885 | 54 | 88 | 215 | 35 241 |
| 1891 | 29 003 | 4 026 | 4 705 | 37 733 | 56 | 92 | 224 | 38 105 |
| 1901 | 32 528 | 4 472 | 4 459 | 41 459 | 55 | 96 | 368 | 41 977 |
| 1911 | 36 070 | 4 761 | 4 390 | 45 222 | 52 | 97 | 475 | 45 844 |

Da die laufenden bevölkerungsstatistischen Angaben, welche über Großbritannien und Irland alljährlich veröffentlicht werden, sich nur auf die Bevölkerung des „United Kingdom“ (Rubrik 5) beziehen, so würde es für die Praxis genügen, die Entwicklung dieser Bevölkerung allein zu betrachten. Der Vollständigkeit halber

Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

wurde jedoch diese Untersuchung auch über die Bevölkerung von ganz Großbritannien und Irland ausgedehnt, wenngleich die Zahlenunterschiede nur gering sind. Hierzu können die Angaben über die ortsanwesende Bevölkerung des Vereinigten Königreichs ohne weiteres verwertet werden, während diejenigen über die ortsanwesende Bevölkerung von ganz Großbritannien und Irland erst durch Abzug der Rubrik 8 von Rubrik 9 gewonnen werden müssen, da bei internationalen Vergleichen der ortsanwesenden Bevölkerung anderer Länder nur die ortsanwesende Bevölkerung Großbritanniens und Irlands gegenübergestellt werden kann. Das Ergebnis ist dann folgendes.

Tabelle Nr. 2.

Die Entwicklung der Bevölkerung in Großbritannien und Irland in den Jahren 1821—1911.

| Volkszählungsdatum | Vereinigtes Königreich | | | Ganz Großbritannien und Irland | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ortsanwesende Bevölkerung in Tausenden | durchschnittl. jährl. Zunahme | | Ortsanwesende Bevölkerung in Tausenden | durchschnittl. jährl. Zunahme | |
| | | absolut in Tausenden | auf je 1000 der mittl. Bevölkerung jeder Zählungsperiode | | absolut in Tausenden | auf je 1000 der mittl. Bevölkerung jeder Zählungsperiode |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1821 (28. V.) | 20 894 | . | . | 20 983 | . | . |
| 1831 (29. V.) | 24 029 | 313,5 | 14,0 | 24 132 | 314,9 | 14,0 |
| 1841 (7. VI.) | 26 709 | 272,6 | 10,5 | 26 833 | 269,5 | 10,6 |
| 1851 (31. III.) | 27 369 | 67,1 | 2,5 | 27 512 | 69,1 | 2,5 |
| 1861 (8. IV.) | 28 927 | 155,5 | 5,5 | 29 071 | 155,6 | 5,5 |
| 1871 (3. IV.) | 31 485 | 256,1 | 8,5 | 31 629 | 256,2 | 8,4 |
| 1881 (4. IV.) | 34 885 | 340,0 | 10,3 | 35 026 | 339,7 | 10,2 |
| 1891 (6. IV.) | 37 733 | 284,8 | 7,8 | 37 881 | 285,5 | 7,8 |
| 1901 (1. IV.) | 41 459 | 373,1 | 9,4 | 41 609 | 373,4 | 9,4 |
| 1911 (3. IV.) | 45 222 | 376,3 | 8,7 | 45 371 | 376,1 | 8,7 |

Wie schon aus der Tabelle Nr. 1 hervorgeht, wurde die Bevölkerungszunahme in den letzten 7 Zählungsperioden dadurch beeinträchtigt, daß seit dieser Zeit die Bevölkerung Irlands fortgesetzt abnahm. Die gleiche Erscheinung machte sich in den letzten 2 Zählungsperioden auch bei der Bevölkerung der zwischen England und Irland liegenden Insel Man geltend, während die Be-



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

völkerungszahl der Kanalinseln seit den 50er Jahren des vorigen Jahrhunderts nahezu stationär blieb. Auf diese territorialen Verschiedenheiten kann jedoch erst später eingegangen werden.

Die größte relative Bevölkerungszunahme hatte bereits die Zählungsperiode 1821—1831 mit 14,0 auf je 1000 der mittleren Bevölkerung aufzuweisen. In dieser Zeit war die Bevölkerungszunahme zwar auch in den kontinentalen europäischen Ländern ungewöhnlich groß, doch dürfte es fraglich erscheinen, ob sie in Großbritannien und Irland auch in Wirklichkeit die angegebene Höhe erreichte. Der Umstand, daß die erste wirkliche Volkszählung in Irland erst im Jahre 1841 stattfand und sich bis dahin selbst in diesem Lande eine auffallend große Zunahme der Bevölkerung ergab, läßt vielmehr darauf schließen, daß diese große Zunahme durch die Unvollständigkeit der vorhergehenden Zählung zu einem gewissen Teil bedingt war.

Wie in allen europäischen Staaten so wurde auch in Großbritannien und Irland die Bevölkerungszunahme während der allgemeinen wirtschaftlichen Krisis in der Mitte des vorigen Jahrhunderts sehr benachteiligt, jedoch beschränkte sich dieser Einfluß in der Hauptsache auf Schottland und Irland. Nach einem bis in die 70er Jahre anhaltenden Anstieg der Bevölkerungszunahme machte sich auch in Großbritannien und Irland zur Zeit der Krisenjahre in dem 9. Jahrzehnt eine Reaktion geltend, indem die Auswanderung wieder anstieg. Seither ist die Bevölkerungszunahme nur noch mäßig gewesen, während sie in anderen europäischen Staaten, wie namentlich in Deutschland, ihr bisheriges Maximum erst erreichte.

Auch die absolute, durchschnittliche jährliche Bevölkerungszunahme hat in der letzten Zählungsperiode 1901—1911 nur noch einen ganz unbedeutenden Anstieg um rund 3000 gegen die vorletzte Periode aufzuweisen. In Anbetracht der gegenwärtigen Bedeutung dieser Zahl, dürfte es zweckdienlich erscheinen, sie mit der absoluten Zunahme der Bevölkerung der übrigen europäischen Großmächte in Vergleich zu stellen, wobei allerdings Rußland mangels zuverlässiger Angaben ausfallen muß. Es betrug nämlich

(Zusammenstellung siehe nächste Seite.)

Um die große Verschiedenheit der Machtentfaltung der europäischen Großmächte richtig würdigen zu können, ist es nur nötig, einige Kombinationen anzustellen. So war die durchschnittliche jährliche Zunahme der Bevölkerung im Deutschen Reich in dem letzten

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| in den Ländern (Großmächte) | die Bevölkerungszahl in Tausenden in den Jahren 1900 (1901) | 1910 (1911) | die durchschnittl. jährliche Zunahme während der Zählungsperiode 1900—1910 absolut in Taus. | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung |
|---|---|---|---|---|
| Deutsches Reich | 56 367 | 64 926 | 855,9 | 14,1 |
| Österreich-Ungarn mit Bosnien und Herzegowina [1]) | 46 063 | 51 390 | 427,3 | 8,7 |
| Großbritannien und Irland mit Insel Man u. Kanalinseln | 41 977 | 45 844 | 376,1 | 8,7 |
| Frankreich | 38 962 | 39 602 | 64,0 | 1,6 |
| Italien | 32 475 | 34 671 | 212,5 | 6,8 |

Jahrzehnt um 203 300 größer als in Großbritannien und Irland, Frankreich und Italien zusammen, obgleich diese 3 Länder im Jahre 1900 gerade doppelt soviel Einwohner (113 414 025) zählten als das Deutsche Reich. Faßt man die durchschnittliche jährliche Zunahme im Deutschen Reich und in Österreich-Ungarn zusammen, so ergibt sich, daß sie nahezu doppelt so groß (1 283 200) war als die Zunahme in den übrigen 3 Großmächten zusammen (652 600), obgleich die Gesamtsumme der Bevölkerung der 3 letzteren im Jahre 1900 um 11 Millionen größer war. Infolgedessen sank diese Mehrbevölkerung bereits im Jahre 1910 auf 3,8 Millionen und dürfte gegenwärtig völlig ausgeglichen sein. Während in Österreich-Ungarn die durchschnittliche jährliche Bevölkerungszunahme nahezu so groß war als in Großbritannien und Irland und Frankreich zusammen, war sie im Deutschen Reiche fast doppelt so groß als in den beiden letztgenannten Ländern.

Der Grund, warum auch die relative Zunahme der Bevölkerung im Deutschen Reich in dem letzten Jahrzehnt größer als in Großbritannien und Irland war, ist jedoch weniger in der verschiedenen Größe der Geburtenüberschußziffer als vielmehr in der verschiedenen Art der Wanderungsbewegung zu suchen. Während nämlich das Deutsche Reich in der Zählungsperiode 1900—1905 einen Wanderungsgewinn von 52 518 und in der Zählungsperiode 1905—1910 einen Wanderungsverlust von 101 842,

[1]) Da im Jahre 1900 in Bosnien und Herzegowina keine Volkszählung stattgefunden hat, so wurde dafür die berechnete Bevölkerungszahl am Schlusse dieses Jahres eingesetzt.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

in dem letzten Jahrzehnt also einen Wanderungsverlust von nur rund 50 000 zu verzeichnen hatte, betrug der letztere während der gleichen Zeit in Großbritannien und Irland rund 1 083 000. Diese Tatsache fällt noch mehr ins Gewicht, wenn man bedenkt, daß der Wanderungsverlust in der letzten Zählungsperiode in Irland sich sehr bedeutend verminderte, in England und Schottland dagegen sich sehr bedeutend erhöhte. Daraus kann man schließen, daß die Bevölkerungskapazität dieser Länder trotz ihrer teilweise sehr ausgedehnten industriellen Entwicklung eine beschränkte ist, zumal da die Bevölkerungsdichtigkeit bereits einen hohen Grad erreicht hat. Die bisherige Entwicklung der letzteren war folgende:

| Volkszählungsjahr | Einwohner auf 1 qkm[1]) | |
|---|---|---|
| | in dem Vereinigten Königreich | in ganz Großbritannien und Irland |
| 1821 | 66,6 | 66,7 |
| 1831 | 76,6 | 76,7 |
| 1841 | 81,15 | 85,3 |
| 1851 | 87,25 | 87,5 |
| 1861 | 92,2 | 92,45 |
| 1871 | 100,4 | 100,6 |
| 1881 | 111,2 | 111,4 |
| 1891 | 120,3 | 120,5 |
| 1901 | 132,2 | 132,3 |
| 1911 | 144,2 | 144,3 |

Da während dieser Zeit keine Gebietsveränderung stattgefunden hat, so muß der Wachstumskoeffizient der Bevölkerungsdichtigkeit dem der Bevölkerungszunahme entsprechen. Dementsprechend hat sich, wie die Bevölkerung, auch die Bevölkerungsdichtigkeit in dem Vereinigten Königreich in den Jahren 1821—1901, also in 80 Jahren gerade verdoppelt, nämlich von 66,6 auf 132,2 Einwohner auf 1 qkm.

Über den Einfluß der beiden, die Bevölkerungszunahme bestimmenden Faktoren, des Geburtenüberschusses und des Wanderungsverlustes, während der einzelnen Zählungsperioden geben nur die Volkszählungsberichte der einzelnen Länder Aufschluß, so daß man genötigt ist, die diesbezüglichen Berechnungen für Großbritannien und Irland selbst anzustellen. Dies ist jedoch erst seit der Periode 1871—1881 möglich, da in Irland erst im

[1]) Die Berechnungen sind durchwegs auf die rektifizierten neuesten Angaben über den Flächeninhalt angestellt worden.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Jahre 1864 mit der Registration der Geburten und Sterbefälle begonnen wurde; dagegen liegen über dieses Land genaue Angaben über die Auswanderung [1]) seit dem Jahre 1851 vor, die jedoch hier nicht verwertet werden können, da hieraus der Wanderungsverlust infolge der Nichtberücksichtigung der Einwanderung nicht ersehen werden kann. Die Bestimmung des Geburtenüberschusses während der einzelnen, von April zu April laufenden Zählungsperioden bietet insofern keine Schwierigkeiten, als in den Periodical Returns des Journal of the Royal Statistical Society die Angaben über die Bevölkerungsbewegung nach Vierteljahren alljährlich veröffentlicht werden. Der Geburtenüberschuß der Insel Man und der Kanalinseln kann allerdings nicht nach Vierteljahren bestimmt werden, doch ist dies bei der Kleinheit der Zahlen völlig bedeutungslos. Die Nichtberücksichtigung jenes Umstandes würde überhaupt nur für England von einiger Bedeutung sein, denn dort betrug z. B. der Geburtenüberschuß in dem Jahrzehnt 1891—1900 3 579 978, dagegen in der Zählungsperiode von anfangs April 1891 bis anfangs April 1901 3 593 648, also 13 870 mehr. Diese Berechnungen führten zu folgendem Ergebnis.

(Tabelle Nr. 3 siehe nächste Seite.)

Aus den Schwankungen des Wanderungsverlustes kann man ersehen, in welchem Maße die Volksvermehrung in Großbritannien und Irland durch die Krisenjahre negativ beeinflußt wurde. Diese Schwankungen waren in der Periode 1881—1891 so stark, daß hierdurch selbst die absolute jährliche Bevölkerungszunahme unter diejenige der vorhergehenden Periode sank. In der letzten Periode hat sich merkwürdigerweise ein kleiner Anstieg der relativen Zunahme infolge des Geburtenüberschusses um 0,3 ergeben, an welchem, wie wir vorausschicken müssen, sogar Irland beteiligt war.

Der Mangel einer zentralen Bearbeitung der Bevölkerungsstatistik bringt es weiterhin mit sich, daß nicht einmal besondere Berechnungen der mittleren Bevölkerung Großbritanniens und Irlands angestellt werden. Die englische Statistik beschränkt sich vielmehr darauf, nur die Angaben des Registrar-General der einzelnen Länder über die vorläufige und definitive mittlere Bevölkerung zusammenzuzählen, obgleich die Berechnungsweise in den einzelnen Ländern eine verschiedene ist. Die für die Jahre 1901—1909 veröffentlichten vorläufigen Angaben sind überhaupt

[1]) Emigration Statistics of Ireland. Alljährlich erscheinend.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 3.

Der Einfluß des Geburtenüberschusses und der Wanderungsbewegung auf die Bevölkerungsentwicklung in Großbritannien und Irland in den Jahren 1871—1911.

| Volkszählungsperiode | Vereinigtes Königreich | | | Großbritannien und Irland mit Inseln | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Zunahme infolge Geburtenüberschusses | Abnahme infolge Wanderungsverlustes | Tatsächliche Zunahme | Zunahme infolge Geburtenüberschusses | Abnahme infolge Wanderungsverlustes | Tatsächliche Zunahme |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | absolut in Tausenden im jährlichen Durchschnitt | | | | | |
| 1871—1881 | 431,5 | 91,4 | 340,0 | 432,1 | 92,4 | 339,7 |
| 1881—1891 | 442,1 | 157,3 | 284,8 | 442,9 | 157,5 | 285,5 |
| 1891—1901 | 431,8 | 59,2 | 372,6 | 432,6 | 59,2 | 373,4 |
| 1901—1911 | 484,6 | 108,3 | 376,3 | 485,3 | 109,2 | 376,1 |
| | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung jeder Zählungsperiode | | | | | |
| 1871—1881 | 13,0 | 2,75 | 10,3 | 13,0 | 2,8 | 10,2 |
| 1881—1891 | 12,2 | 4,3 | 7,8 | 12,15 | 4,3 | 7,8 |
| 1891—1901 | 10,9 | 1,5 | 9,4 | 10,9 | 1,5 | 9,4 |
| 1901—1911 | 11,2 | 2,5 | 8,7 | 11,2 | 2,5 | 8,65 |

nicht zu gebrauchen, da sie weit über das Ziel hinausgeschossen sind. So beträgt z. B. die Differenz zwischen der vorläufigen und definitiven Angabe über die mittlere Bevölkerung für das Jahr 1909 486 000, um welche Zahl die vorläufige Angabe zu hoch ist. Aus diesem Grunde sind alle auf diese vorläufigen Angaben über die mittlere Bevölkerung berechneten Verhältnisziffern viel zu niedrig. Es mag vielleicht etwas ironisch klingen, daß gerade das Land, in welchem man sich bisher wohl am meisten mit dem Problem der Berechnung der mittleren Bevölkerung beschäftigt hat, die größten Verrechnungen aufzuweisen hat. Erst neuerdings hat Snow[1]) den zahlreichen vorgeschlagenen Berechnungsmethoden noch eine neue zugefügt, die vornehmlich zur Bestimmung der Bevölkerungszahl der kleineren Verwaltungsbezirke dienen soll. Da sie auf der Methode der multiplen Korrelation beruht und daher

[1]) Snow, E. C., The application of the Method of Multiple Correlation to the Estimation of Post-Censal Populations. Journal of the Royal Statistical Society, Vol. LXXIV, Part. VI, 1911, p. 575.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Kenntnisse in der höheren Mathematik voraussetzt, so dürfte ihr nur ein theoretischer Wert zukommen; abgesehen davon geht die tatsächliche Bevölkerungszunahme, allen mathematischen Spitzfindigkeiten zum Trotz, ihre eigenen Wege. Dies wird ersichtlich, wenn man die vorläufigen und definitiven Angaben über die mittlere Bevölkerung einander gegenüberstellt.

Tabelle Nr. 4.

Vergleich der vorläufigen mit den definitiven Angaben über die mittlere Bevölkerung in Großbritannien und Irland (ohne Insel Man und Kanalinseln) in den Jahren 1901—1910 in Tausenden.

| Jahre | Vorläufige [1]) | Definitive [2]) | Bevölkerungszunahme nach den vorläufigen | Bevölkerungszunahme nach den definitiven | Die Zunahme nach den vorläufigen Angaben war größer als nach den definitiven (Rubrik 4—5) | Die vorläufigen Angaben waren höher als die definitiven (Rubrik 2—3) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Angaben über die mittlere Bevölkerung | | Angaben über die mittlere Bevölkerung | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1901 | 41 551 | 41 538 | · | · | · | 13 |
| 1902 | 41 961 | 41 893 | 410 | 355 | 65 | 68 |
| 1903 | 42 371 | 42 247 | 410 | 354 | 56 | 124 |
| 1904 | 42 793 | 42 611 | 422 | 364 | 58 | 182 |
| 1905 | 43 221 | 42 981 | 428 | 370 | 58 | 240 |
| 1906 | 43 661 | 43 361 | 440 | 380 | 60 | 300 |
| 1907 | 44 099 | 43 738 | 438 | 377 | 59 | 361 |
| 1908 | 44 547 | 44 124 | 448 | 396 | 52 | 423 |
| 1909 | 45 005 | 44 519 | 452 | 395 | 57 | 486 |
| 1910 [3]) | 44 911 | 44 916 | —106 | 397 | · | · |
| 1911 | 45 299 | · | 388 | · | · | · |
| 1912 | 45 663 | · | 364 | · | · | · |

Mit einiger Überraschung dürfte wohl in Großbritannien die vorläufige Angabe über die mittlere Bevölkerung für das Jahr 1910, die auf Grund des Ergebnisses der Volkszählung 1911 niedriger als die für das Jahr 1909 angesetzt werden mußte, aufgenommen worden sein. Wie aus Rubrik 6 hervorgeht, war das „Law of error“

[1]) 72th Annual Report of the Registrar-General 1909, p. 114.

[2]) 75th Annual Report of the Registrar-General 1912, p. 106.

[3]) Der Berechnung der vorläufigen Angabe für das Jahr 1910 wurde bereits das Zählungsergebnis 1911 zugrunde gelegt.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

um dessen Feststellung und Beseitigung sich die englischen Statistiker gegenwärtig so sehr bemühen, alljährlich fast dasselbe, da man sich in England und Schottland der irrtümlichen Annahme hingegeben hatte, daß die Bevölkerung in geometrischer Progression mit dem Wachstumskoeffizienten der vorhergehenden Zählungsperiode als Exponenten weiter wachse. Auf Grund dieser Erfahrung und des inzwischen eingetretenen Rückgangs des Geburtenüberschusses wurde man anscheinend bescheidener und setzte die Zunahme der mittleren Bevölkerung im Jahre 1911 auf 388000 und im Jahre 1912 gar nur auf 364000 fest.

Berechnet man nun aus den definitiven Angaben über die mittlere Bevölkerung in Rubrik 3 der Tabelle Nr. 4 die Bevölkerung am Schlusse jedes Jahres und stellt man die tatsächliche Zunahme dieser Bevölkerung dem jährlichen Geburtenüberschuß gegenüber, so kann man ersehen, in welcher Weise der Wanderungsverlust über die einzelnen Jahre der letzten Zählungsperiode verteilt wurde. Es betrug nämlich in Tausenden in dem Vereinigten Königreich

| in den Jahren | die Bevölkerung am Schlusse jedes Jahres | die tatsächliche Zunahme | der Geburtenüberschuß | der Wanderungsverlust |
|---|---|---|---|---|
| 1900 | 41 342 | · | · | · |
| 1901 | 41 716 | 374 | 452 | 78 |
| 1902 | 42 070 | 354 | 483 | 129 |
| 1903 | 42 429 | 359 | 516 | 157 |
| 1904 | 42 796 | 367 | 475 | 108 |
| 1905 | 43 171 | 375 | 494 | 119 |
| 1906 | 43 550 | 379 | 489 | 110 |
| 1907 | 43 931 | 381 | 470 | 89 |
| 1908 | 44 322 | 391 | 499 | 108 |
| 1909 | 44 718 | 396 | 478 | 82 |
| 1910 | 45 108 | 390 | 493 | 103 |
| im Durchschnitt der Jahre | | | | |
| 1901—1905 | 42 436 | 366 | 484 | 118 |
| 1901—1906 | 44 326 | 387 | 486 | 98 |
| 1901—1910 | 43 381 | 377 | 485 | 108 |

Die hierdurch hervortretende Abnahme des Wanderungsverlustes in dem zweiten Jahrfünft ist natürlich nur eine scheinbare und beruht darauf, daß eine ständig fortschreitende Bevölkerungszunahme angenommen wurde, während sich der Ge-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

burtenschuß im Laufe dieser Zeit kaum veränderte. Letzterer hatte in dem Vereinigten Königreich im Jahre 1903 mit rund 516000 sein absolutes Maximum erreicht — auf der Insel Man und den Kanalinseln sogar schon im Jahre 1863 mit 1447 — und ist bis zum Jahre 1912 auf rund 465000 d. h. um 9,9 Proz. gesunken. Da dieser Erscheinung eine große politische Bedeutung zukommt, so müssen wir die diesbezüglichen Verhältnisse auch in den übrigen europäischen Großmächten betrachten. Es betrug

| in den Ländern | im Jahre (Jahr des absoluten Maximums des Geb.-Übersch.) | das bisherige absolute Maximum des Geburten-überschusses in Tausenden | die Abnahme des Geburtenüberschusses bis zum Jahre 1912 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | absolut in Tausenden | in Proz. des maximalen Geburtenüberschusses |
| Europäisches Rußland [1]) (ohne Polen und Finland) | 1911 | 2076 | 9 | 0,4 |
| Deutsches Reich | 1906 | 910 | 70 | 7,7 |
| Österreich-Ungarn (ohne Bosnien u. Herzegowina) | | | | |
| Österreich | 1906 | 342 | 31 | 8,8 |
| Ungarn | 1912 | 274 | — | — |
| Großbritannien u. Irland | 1903 | 516 | 51 | 9,9 |
| Frankreich | 1816 | 245 | 187 | 76,3 |
| Italien | 1912 | 498 | — | — |

Daraus geht hervor, daß Frankreich schon im Jahre 1816 das Maximum seiner natürlichen Machtentfaltung erreicht hatte, während dies in Großbritannien und Irland, im Deutschen Reich und in Österreich erst innerhalb des letzten Jahrzehnts der Fall war. Von diesen Ländern war die Abnahme des Geburtenüberschusses bisher im Deutschen Reich mit 7,7 Proz. am geringsten, wenn man von der unbedeutenden und wohl nur zufälligen Abnahme in Rußland absieht. Nur in Ungarn und Italien ist der absolute Geburtenüberschuß noch im Ansteigen begriffen. Diese Erscheinung trifft in beiden letzteren Ländern sogar noch bei der relativen Geburtenüberschußziffer zu, denn es fiel

[1]) Die Angaben über Rußland wurden, da die Ergebnisse der Bevölkerungsstatistik für die betreffenden Jahre noch nicht vorliegen, dem russischen Medizinalbericht für die betreffenden Jahre entnommen.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| in den Ländern | das Maximum der Geburtenüberschußziffer auf je 1000 der mittleren Bevölkerung | auf das Jahr | während der der Beobachtungsperiode |
|---|---|---|---|
| Europäisches Rußland | 18,7 | 1907 | 1863–1912 |
| Deutsches Reich | 15,6 | 1902 | 1841—1912 |
| Österreich | 12,6 | 1901 | 1841—1912 |
| Ungarn | 13,0 | 1912 | 1871—1912 |
| Großbritannien u. Irland | 14,5 | 1875 | 1864—1912 |
| Frankreich | 7,4 | 1821 | 1806—1912 |
| Italien | 14,1 | 1912 | 1863—1912 |

Wie man sieht, traf die höchste Geburtenüberschußziffer mit 14,5 in Großbritannien und Irland bereits auf das Jahr 1875, um welche Zeit auch die Geburtenziffer am höchsten war. Dieses Zusammentreffen, das sich auch in Frankreich einige Jahrzehnte vorher ergeben hatte, zeigt an, daß der maximale Anstieg der Geburtenüberschußziffer mehr durch die Zunahme der Geburtenziffer als durch die Abnahme der Sterbeziffer bedingt war. Da die letztere in Großbritannien ebenso wie in Frankreich schon damals verhältnismäßig niedrig gewesen war, so konnte sie sich in ihrem weiteren Verlauf nicht mehr so intensiv vermindern wie diejenige Rußlands, Deutschlands, Österreichs, Ungarns und Italiens, welche Länder das Maximum ihrer Geburtenüberschußziffer dem Umstand zu verdanken haben, daß die Sterbeziffer intensiver als die Geburtenziffer gesunken ist. In dieser zeitlichen Differenz zwischen dem maximalen Anstieg der Geburtenüberschußziffer in den einzelnen Ländern und in der verminderten Rückgangsmöglichkeit der Sterbeziffer in Großbritannien liegt der Grund, daß von den Großmächten dieses Land gegenwärtig nach Frankreich die geringste relative Geburtenüberschußziffer aufweist. Die Bedeutung dieser Erscheinung wird allerdings dadurch noch erhöht, daß, wie wir gesehen haben, der Wanderungsverlust in Großbritannien und Irland während der letzten Zählungsperiode wieder angestiegen ist.

### England und Wales.

Viel weiter als in Großbritannien und Irland reichen in England die Angaben über die Bevölkerungszahl zurück. Die ersten amtlichen Erhebungen darüber wurden zwar erst im Jahre 1801, dem ersten Volkszählungsjahr, angestellt, doch fehlte es nicht an Versuchen, auch die Bevölkerungszahl im Laufe des 18. Jahr-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

hunderts, ja sogar noch früher, festzustellen. Alle diese Versuche wurden erst jüngst von Gonner[1]) in kritischer Weise beleuchtet. Da derartige Untersuchungen schon wiederholt auch in Deutschland angestellt worden sind, so dürfte es nicht ohne Interesse sein, zu erfahren, auf welchen Grundlagen sich diese Untersuchungen in England aufbauten.

Die älteste Methode bestand darin, daß zu der Zahl der mit der Haus- und Fenstersteuer belasteten Häuser ein hypothetischer Zuschlag gemacht wurde, um die vermutliche Gesamtzahl der bewohnten Häuser zu erlangen. Durch Multiplikation der so gefundenen Häuserzahl mit der als Durchschnitt angenommenen Behausungsziffer einzelner Wohnbezirke wurde die mutmaßliche Bevölkerungszahl gewonnen. Die zweite von Howlett angewandte Methode basierte auf einer wirklichen Zählung der besteuerten Häuser im Jahre 1777 in ganz England. Um die Gesamtzahl der Häuser zu erlangen, wurde in einer Reihe von Parochien das Verhältnis der besteuerten Häuser zu der zu diesem Zweck eigens festgestellten Gesamtzahl der Häuser ermittelt und dieses Verhältnis der Berechnung der Gesamtzahl der Häuser in ganz England zugrunde gelegt. Auf Grund ausgedehnter Untersuchungen wurde eine durchschnittliche Bewohnerzahl von 5 $^2/_5$ Personen pro Haus angenommen, jedoch in Berücksichtigung der größeren Wohndichte in London auf 5 $^2/_3$ reduziert. (Letztere Zahl stimmt vollkommen mit der anläßlich der ersten Volkszählung 1801 amtlich festgestellten durchschnittlichen Behausungsziffer ganz Englands überein.) Das weitere Verfahren war das gleiche wie bei der obigen Merhode. Die hierdurch für das Jahr 1777 gewonnene Bevölkerungszahl von England und Wales betrug 6 630 000.

Eine dritte Methode wurde von J. Rickmann[2]), dem eigentlichen Vater der englischen Volkszählungen, angewandt. Sie ist in der Einleitung des Berichts über die Volkszählung 1841 in ausführlicher Weise beschrieben und beruhte auf der freilich ganz willkürlichen Annahme, daß in früheren Jahren die Bevölkerungszahl in ungefähr demselben Verhältnis zu der durchschnittlichen

---

[1]) Gonner, Edward, C. K., The Population of England in the Eighteenth Century. Journal of the Royal Statistical Society, Vol. LXXVI, Part III, February 1913.

[2]) Die großen Verdienste dieses Mannes um die englische Bevölkerungsstatistik wurden erst jüngst durch eine ausführliche Biographie gewürdigt. Siehe Orlo Williams, Lamb's friend the census-taker: life and letters of John Rickmann. London 1913.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Zahl der Taufen, Eheschließungen und Beerdigungen gestanden habe wie im Jahre 1841. Da die diesbezüglichen Erhebungen darüber erst seit dem Jahre 1838 für England vorlagen, so wurden durch ein an jede Parochie gesandtes Rundschreiben diese Bevölkerungsvorgänge nachträglich für gewisse 3jährige Zeitperioden festgestellt und darauf die Bevölkerungszahl für das in der Mitte liegende Jahr berechnet.

Da alle diese Methoden mehr oder minder unzuverlässig waren, so kommt den damit gewonnenen Ergebnissen naturgemäß nur ein Schätzungswert zu. Dennoch seien hier wenigstens die mittels der letztgenannten Methode gefundenen Werte mitgeteilt, da sie die am weitesten zurückreichenden Angaben über die Bevölkerungszahl eines Landes darstellen. Es betrug

| in dem Jahre | die Bevölkerungszahl von England und Wales in Tausenden (Schätzung nach der Methode von Rickmann) | die durchschnittliche jährliche Zunahme in Tausenden |
|---|---|---|
| 1570 | 4 160 | · |
| 1600 | 4 812 | 21,7 |
| 1630 | 5 601 | 19,6 |
| 1670 | 5 774 | 4,3 |
| 1700 | 6 045 | 9,0 |
| 1750 | 6 517 | 9,4 |

Danach hatte die Bevölkerungszahl von England und Wales in den 180 Jahren 1570–1750 nur um 2 357 000, also um etwas mehr als die Hälfte des Anfangsstandes, zugenommen. Die durchschnittliche jährliche Zunahme bewegte sich in den einzelnen Perioden zwischen 4 300 und 21 700, doch hat diese Berechnung naturgemäß nur einen bedingten Wert. Aus diesem Grunde wurde auch verzichtet, Verhältnisberechnungen dieser Zunahme anzustellen. Die Ursache dieser geringen Zunahme dürfte, wie sich wenigstens aus der seit dem Jahre 1629 in ununterbrochener Folge vorliegenden Sterbeziffer der Stadt London ersehen läßt, die außerordentlich hohe Sterblichkeit zu damaliger Zeit gewesen sein. Es ist deshalb anzunehmen, daß die nach dem Verhältnis der Gestorbenen zu der Gesamtbevölkerung im Jahre 1841 berechnete Bevölkerungszahl in den früheren Jahrhunderten zu hoch angesetzt wurde, da dieses Verhältnis in jenem Jahre nur 21,6 : 1 000 betrug.

Wie sich seitdem die Bevölkerung in England und Wales auf Grund der bisherigen Volkszählungsergebnisse entwickelt hat, zeigt die nachstehende Tabelle Nr. 5.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. 5.
## Die Entwicklung der Bevölkerung in England und Wales in den Jahren 1801—1911.

| Volkszählungsdatum | Ortsanwesende Bevölkerung in Tausenden | Durchschnittliche jährliche Zunahme | | Einwohner auf 1 qkm |
|---|---|---|---|---|
| | | absolut in Tausenden | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung jeder Zählungsperiode | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1801 (10. III.) | 8 893 | . | . | 58,9 |
| 1811 (27. V.) | 10 164 | 124,5 | 13,1 [1]) | 67,3 |
| 1821 (28. V.) | 12 000 | 183,6 | 16,6 | 79,5 |
| 1831 (29. V.) | 13 897 | 189,7 | 14,6 | 92,0 |
| 1841 (7. VI.) | 15 914 | 201,7 | 13,5 | 105,3 |
| 1851 (31. III.) | 17 928 | 205,2 | 12,1 [1]) | 118.7 |
| 1861 (8. IV.) | 20 066 | 213,4 | 11,3 | 132,8 |
| 1871 (3. IV.) | 22 712 | 265,0 | 12,4 | 150,3 |
| 1881 (4. IV.) | 25 974 | 326 2 | 13,4 | 171,9 |
| 1891 (6. IV.) | 29 003 | 302,8 | 11,0 | 192,0 |
| 1901 (1. IV.) | 32 528 | 353,1 | 11,5 | 215,2 |
| 1911 (3. IV.) | 36 070 | 354,3 | 10,3 | 238,7 |

Danach hat sich die Bevölkerungszahl in den Jahren 1801—1911 etwas mehr als vervierfacht und zwar umfaßte die erste Verdoppelungsperiode den Zeitraum von 1801—1851, die zweite den von 1851—1911. Die durchschnittliche jährliche absolute Zunahme hat sich mit Ausnahme der Zählungsperiode 1881—1891 beständig vergrößert, doch war der Anstieg in der letzten Periode 1901—1911 nur noch gering. Die relative Zunahme war in der ersten Hälfte des vorigen Jahrhunderts am größten, dagegen in der letzten Zählungsperiode am geringsten. Ebenso wie die Bevölkerungszahl hat sich die Bevölkerungsdichtigkeit in der gleichen Zeit etwas mehr als vervierfacht. Dadurch ist England jetzt eines der am dichtesten bevölkerten Länder geworden.

Da eine derartig große Zunahme wie in der ersten Hälfte des vorigen Jahrhunderts nicht allein durch die natürliche

[1]) In den Bänden 150 und 240,2 der Statistik des Deutschen Reichs ist auf Seite 334 bzw. [109] die durchschnittliche jährliche Zunahme auf je 1000 der mittleren Bevölkerung für die Periode 1801—1811 mit 13,3 und für die Periode 1841—1851 mit 11,9 angegeben. Diese Werte ergeben sich nur dann, wenn man den Zeitraum jeder Zählungsperiode mit 10 vollen Jahren annimmt, was jedoch nicht richtig ist; denn die erstere Zählungsperiode umfaßte 10,212 und die letztere 9,813 Jahre.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Bevölkerungsvermehrung bedingt sein konnte, so ist mit Sicherheit anzunehmen, daß England zu jener Zeit einen Wanderungsgewinn zu verzeichnen hatte. Allerdings läßt sich erst von der 5. Zählungsperiode ab der Beweis erbringen, da erst seit dieser Zeit die Statistik der Bevölkerungsbewegung vorliegt. Nach dieser betrug der Geburtenüberschuß in dem Jahrzehnt 1841—1850 nur 10,2 auf je 1 000 der mittleren Bevölkerung, während die Berechnung der tatsächlichen Zunahme in der entsprechenden Zählungsperiode 12,1 ergibt. Jedoch schon in der nächsten Zählungsperiode war die tatsächliche Zunahme geringer als die natürliche, so daß in jener Zeit der Umschwung der Wanderungsbewegung eingetreten sein muß. Seit dieser Zeit liegen auch genaue, den Zählungsterminen angepaßte Berechnungen über das natürliche Wachstum der Bevölkerung vor, so daß auch der Einfluß der Wanderungsbewegung leicht erfaßt werden kann. Diese Angaben sind in der folgenden Tabelle wiedergegeben und durch Verhältnisberechnungen ergänzt worden.

Tabelle Nr. 6.

Der Einfluß des Geburtenüberschusses und der Wanderungsbewegung auf die Bevölkerungsentwicklung in England und Wales in den Jahren 1851—1911.

| Volkszählungsperiode | Zunahme infolge Geburtenüberschusses | Abnahme infolge Wanderungsverlustes | Tatsächliche Zunahme | Zunahme infolge Geburtenüberschusses | Abnahme infolge Wanderungsverlustes | Tatsächliche Zunahme |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | im jährlichen Durchschnitt absolut in Tausenden | | | auf je 1 000 der mittleren Bevölkerung jeder Zählungsperiode | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1851—1861 | 225,6 | — 12,2 | 213,4 | 11,9 | — 0,6 | 11,3 |
| 1861—1871 | 272,9 | — 7,9 | 265,0 | 12,7 | — 0,3 | 12,4 |
| 1871—1881 | 342,6 | — 16,4 | 326,2 | 14,1 | — 0,7 | 13,4 |
| 1881—1891 | 362,9 | — 60,1 | 302,8 | 13,2 | — 2,2 | 11,0 |
| 1891—1901 | 360,0 | — 6,9 | 353,1 | 11,7 | — 0,2 | 11,5 |
| 1901—1911 | 404,5 | — 50,3 | 354,3 | 11,8 | — 1,5 | 10,3 |

Wie diese Tabelle zeigt, beruhte der vorhin erwähnte Rückgang der tatsächlichen Zunahme in der Zählungsperiode 1881—1891 (Rubr. 4) darauf, daß in dieser Zeit der Wanderungsverlust sein bisheriges Maximum erreichte. Die letzte Zählungsperiode 1901—1911 hat zwar die höchste absolute Zunahme infolge Geburtenüberschusses, dagegen den zweithöchsten Wanderungsverlust aufzuweisen, durch welchen der Anstieg der Zunahme infolge Geburtenüberschusses

Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

wieder aufgehoben wurde. Dieses plötzliche Wiederansteigen des Wanderungsverlustes in der letzten Zählungsperiode von seinem Minimum in der Periode 1891—1901 ist insofern von großer Bedeutung, als der Wanderungsverlust in der letzten Periode nahezu die Hälfte des Wanderungsverlustes des Vereinigten Königreichs ausmachte und vor allem die Großstädte betraf. Da wir hier vor einer neuartigen Erscheinung stehen, so müssen wir auf einige territoriale Einzelheiten eingehen.

Den besten Aufschluß über diese Erscheinung gibt eine Arbeit des englischen Statistikers Thomas A. Welton[1]), in welcher in noch ausführlicherer Weise als in dem amtlichen Volkszählungsbericht die Wanderungsbewegung während der letzten Zählungsperiode nach dem Geschlecht verteilt ist. Aus dieser geht hervor, daß in der letzten Zählungsperiode von 10 großstädtischen Distrikten mit über 250000 Einwohnern im Jahre 1911 nur 2 (Manchester und Hull) einen ganz geringfügigen Wanderungsgewinn des männlichen und 3 (Manchester, Hull und Liverpool) einen solchen des weiblichen Geschlechtes zu verzeichnen hatten. Im ganzen betrug in diesen 10 Distrikten allein, zu denen außer den bereits genannten London, Birmingham, Leeds, Sheffield, Bristol, Leicester und Notingham gehören, der Wanderungsverlust des männlichen Geschlechtes 235716, der des weiblichen 112053, also etwas weniger als die Hälfte. Den größten absoluten Wanderungsverlust hatte London mit 158432 Männern und 76665 Frauen aufzuweisen, der auch nicht durch die gleichzeitige Zunahme der Bevölkerung in den Vororten ausgeglichen wurde. Es ergibt sich hieraus die merkwürdige Tatsache, daß in den meisten dieser Distrikte die Bevölkerungszunahme während der letzten Zählungsperiode nur auf der natürlichen Volksvermehrung beruhte. Dies deutet darauf hin, daß die Bevölkerungskapizität dieser Städte zurzeit erschöpft ist. Selbst in den 22 städtischen Distrikten der Textilindustrie, unter denen sich ebenfalls 2 mit über 250000 Einwohnern befinden, ergab sich ein Wanderungsverlust, der bei den Männern insgesamt 35883, bei den Frauen 17365 betrug. Im ganzen betrug in England der Wanderungsverlust bei den Männern 312980, bei den Frauen 193806[2]) während der letzten Zählungsperiode. Einen

[1]) Welton, Note on Urban and Rural Variations according to te English Census of 1901. Journal of the Royal Statistical Society, Vol. LXXVI, February 1913.

[2]) Die Summe dieser beiden Zahlen 506786 stimmt nicht ganz mit der Angabe in der Tabelle Nr. 6 Rubrik 3 überein, da Welton bei seinen Berechnungen nicht Rücksicht auf die Zählungstermine nehmen konnte.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

größeren Wanderungsgewinn hatten hingegen nur die Kohlendistrikte aufzuweisen, nämlich 75153 Männer und 40125 Frauen.

Die Folge des in der letzten Zählungsperiode einsetzenden Wanderungsverlustes in vielen großstädtischen Distrikten war, daß der Anteil der Bevölkerung aller Urban Districts an der Gesamtbevölkerung sich von 77 Proz. im Jahre 1901 nur noch auf 78,1 Proz. erhöhte. Die absolute Zunahme der Bevölkerung dieser Distrikte war in der letzten Zählungsperiode im Gegensatz zu den 3 vorhergehenden Perioden sogar etwas geringer als die der Gesamtbevölkerung, so daß sich auffallenderweise auch eine Zunahme der Bevölkerung der Rural Districts ergeben mußte, während die letztere bisher stets abgenommen hatte. Allerdings hat sich in der letzten Zählungsperiode die Zahl der Urban Districts nur um 1 erhöht. Über die Einzelheiten gibt folgende Tabelle Aufschluß.

Tabelle Nr. 7.

Der Anteil der Bevölkerung der Urban und Rural Districts an der Gesamtbevölkerung Englands und Wales in den Volkszählungsjahren 1871—1911.

| Volkszählungsjahre | Urban Districts | | | Rural Districts | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Zahl der Distrikte | Bevölkerungszahl | | Zahl der Distrikte | Bevölkerungszahl | |
| | | in Tausenden | in Proz. der Gesamtbevölkerung | | in Tausenden | in Proz. der Gesamtbevölkerung |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1871 | · | 12577 | 61,8 | · | 8671 | 38,2 |
| 1881 | 968 | 17637 | 67,8 | · | 8338 | 32,1 |
| 1891 | 1011 | 20896 | 72,0 | · | 8107 | 28,0 |
| 1901 | 1122 | 25058 | 77.0 | 664 | 7469 | 23,0 |
| 1911 | 1123 | 28171 | 78,1 | 687 | 7899 | 21,9 |

Da sowohl der Gebietstand der städtischen als auch der ländlichen Distrikte im Laufe obiger Zeitperiode mehrfachen Änderungen unterworfen war, so mußte von der Berechnung der Zunahme bzw. Abnahme der Bevölkerung abgesehen werden. Wie schon aus der Zunahme der Zahl der städtischen Distrikte geschlossen werden kann, würde eine derartige Berechnung ein unrichtiges Bild von der eigentlichen Zunahme der Bevölkerung dieser Distrikte ergeben. Tatsächlich hat auch die in dem Volks-

Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

zählungsbericht 1901 [1]) ausgeführte Berechnung der Zunahme der Bevölkerung der städtischen Distrikte während der Zählungsperiode 1891—1901 auf dem nämlichen Flächenraum wie im Jahre 1891 ergeben, daß sie viel kleiner war als sie nach obiger Tabelle erscheint; denn die Bevölkerung in den 1122 städtischen Distrikten des Jahres 1901 betrug im Jahre 1891 bereits 21 745 286 und demnach die wirkliche Zunahme nur 3 313 069.

Ebensowenig wie sich infolge der wechselnden Zahl der Distrikte die Zunahme der Bevölkerung in Stadt und Land nicht miteinander zeitlich vergleichen läßt, ist deren Entwicklung nicht mit den analogen Verhältnissen in anderen Ländern vergleichbar. Dessenungeachtet findet sich jedoch ein derartiger Vergleich der Entwicklung der Bevölkerung in den Urban Districts Englands und Wales und derjenigen der Bevölkerung in den Orten mit 2000 und mehr Einwohnern im Deutschen Reich in einem vor einigen Jahren erschienenen Blaubuch,[2]) worin darauf hingewiesen wird, daß die städtische Bevölkerung im Deutschen Reich stärker angewachsen sei als in England. Es betrug nämlich

| in den Jahren | die Bevölkerungszahl der städtischen Distrikte in England und Wales | | in den Jahren | die Bevölkerungszahl der Gemeinden mit 2000 und mehr Einwohnern im Deutschen Reiche | |
|---|---|---|---|---|---|
| | absolut in Tausenden | auf je 100 der Gesamtbevölkerung | | absolut in Tausenden | auf je 100 der Gesamtbevölkerung |
| 1871 | 14 041 | 61,8 | 1871 | 14 791 | 36,1 |
| 1881 | 17 637 | 67,9 | 1880 | 18 721 | 41,4 |
| 1891 | 20 896 | 72,0 | 1890 | 23 243 | 47,0 |
| 1901 | 25 058 | 77,0 | 1900 | 30 633 | 54,3 |
| 1911 [3]) | 28 171 | 78,1 | 1910 | 38 971 | 60,0 |

Unzweifelhaft war in den letzten 4 Jahrzehnten das Wachstum der städtischen Bevölkerung im Deutschen Reiche viel stärker als in England, jedoch nicht nur aus dem Grunde, weil dort natürliche Vermehrung, Wanderungsgewinn und Einverleibung zusammenwirkten, sondern weil immer mehr Gemeinden trotz der zahlreichen Einverleibungen in größere Gemeinden im Laufe der Zeit in die städtische Ortsgrößenklasse

[1]) Census 1901. General Report, p 26.

[2]) British and Foreign Trade and Industry, Cd—4954, zitiert nach A. W. Flux, Urban Vital Statistics in England and Germany. Journal of the Royal Statistical Society, Vol. LXXIII, March 1910, p. 208.

[3]) Die Angaben für die Jahre 1911 bzw. 1910 wurden von mir nachgetragen.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

einrückten, während in England, wie wir hier wiederholen müssen, die Zunahme der Zahl der städtischen Distrikte infolge der starken Bevölkerungsabnahme der ländlichen Distrikte nur gering sein konnte. Der zeitliche Vergleich der Zahl der städtischen Distrikte bzw. Gemeinden kann jedoch nur bis zum Jahre 1880 ausgedehnt werden, da die Bevölkerung des Deutschen Reichs im Jahre 1871 gar nicht nach Gemeinden sondern nach Wohnplätzen mit 2000 und mehr Einwohnern ausgezählt worden ist. Danach betrug

| in den Jahren | die Zahl der Urban Districts in England und Wales | in den Jahren | die Zahl der Gemeinden mit 2000 und mehr Einwohnern im Deutschen Reich |
|---|---|---|---|
| 1881 | 968 | 1880 | 2 734 |
| 1911 | 1 123 | 1910 | 3 740 |
| Zunahme | 155 | | 1 006 |

Der Unterschied zwischen der Entwicklung der städtischen Bevölkerung in beiden Ländern bestand also bisher darin, daß in England der Nachwuchs von Gemeinden, die zu städtischen Distrikten aufrückten, bedeutend geringer war als im Deutschen Reich. Die Ursache hiervon ist natürlich auf die frühzeitigere Urbanisierung und den größeren Wanderungsverlust in England zurückzuführen.

Die Vergleichbarkeit der angeführten Bevölkerungszahlen wird jedoch noch dadurch beeinträchtigt, daß die Abgrenzung zwischen Stadt- und Landbevölkerung in England nicht so genau festgesetzt ist wie im Deutschen Reich; denn eine große Zahl der „Urban" Districts hatte im Jahre 1911 nicht einmal 2000 Einwohner. Einer dieser „städtischen" Distrikte, nämlich Childwall in Lancashire, zählte sogar in diesem Jahre nur 197 Einwohner. Diese Feststellung ist deshalb von medizinalstatistischem Interesse, da in England seit dem Jahre 1911 für jeden der 1123 Urban und 687 Rural Districts nicht nur die Sterbeziffer sondern auch die Zahl der Sterbefälle an 29 Todesursachen angegeben und miteinander verglichen wird. Es dürfte wohl nicht leicht sein, bei derartigen kleinen Distrikten den städtischen Einfluß auf die Höhe der Sterbeziffer ausfindig zu machen.

Wie schon bei der Besprechung der Angaben über die mittlere Bevölkerung Großbritanniens und Irlands in den postzensualen Jahren bemerkt wurde, werden diese in England dadurch gewonnen, daß man die mittlere Bevölkerung in geometrischer Progression gemäß dem Wachstumskoeffizienten der vorhergehenden Zählungs-

Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

periode ansteigen läßt. Da jedoch der Wachstumskoeffizient in der letzten Zählungsperiode 1901—1911 geringer war als in der vorhergehenden Periode, so mußte die vorläufige Berechnung der mittleren Bevölkerung für die Jahre 1901—1910 viel zu große Werte ergeben. Nach Abschluß der letzten Zählungsperiode wurden die definitiven Angaben für diese Jahre in der Weise gewonnen, daß man die mittlere Bevölkerung wiederum in geometrischer Progression ansteigen ließ, jedoch mit dem Wachstumskoeffizienten der letzten Zählungsperiode als Exponenten. Damit ist, wie schon früher ausgeführt wurde, nicht viel gewonnen. Auch der englische mathematische Statistiker Snow[1]) hält diese Methode nicht mehr für zeitgemäß, indem er schreibt: „Die Resultate der letzten Volkszählung lassen erkennen, daß die Annahme eines gleichmäßigen Wachstumskoeffizienten der Bevölkerung in dem gegenwärtigen Jahrhundert weniger richtiger ist als in dem vergangenen. Die wirkliche Schwierigkeit ist die Bestimmung des Zeitpunkts, in welchem eine Veränderung in der Höhe des Wachstumskoeffizienten Platz gegriffen hat." Schon das Gleichbleiben des absoluten Geburtenüberschusses in England in den Jahren 1901—1910 weist darauf hin, daß es richtiger gewesen wäre, die mittlere Bevölkerung während dieser Zeit in arithmetischer Progression wachsen zu lassen. Es betrug nämlich in England und Wales

| in den Jahren | der Geburtenüberschuß in Tausenden | in den Jahren | der Geburtenüberschuß in Tausenden |
|---|---|---|---|
| 1901 | 378,2 | 1906 | 403,8 |
| 1902 | 405,0 | 1907 | 393,8 |
| 1903 | 433,6 | 1908 | 419,9 |
| 1904 | 395,6 | 1909 | 396,5 |
| 1905 | 409,3 | 1910 | 413,7 |
| im Durchschnitt 1901—1905 | 404,3 | im Durchschnitt 1906—1910 | 405,5 |

Hierdurch wäre allerdings der nicht unbeträchtliche Wanderungsverlust, der, wie aus Tabelle Nr. 6 hervorgeht, während der letzten Zählungsperiode durchschnittlich jährlich 50300 betrug, der gleichmäßigen jährlichen Zunahme angepaßt worden, doch wäre dadurch sicherlich ein zuverlässigeres Bild von der jährlichen Zunahme der Bevölkerung erhalten worden; denn es ist unmöglich, anzunehmen, daß eine Bevölkerung, deren Geburtenüberschuß auf

[1]) Snow, E. C., Estimates of Population. Journal of the Royal Statistical Society. Vol. LXXIV, June 1911, p. 740.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:22 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

gleicher Höhe verharrt und deren Wanderungsverlust sehr beträchtlich ist, von Jahr zu Jahr immer mehr zunimmt, wie es das Anwachsen in geometrischer Progression vortäuscht. Letzteres Wachstum dürfte auch für England vorbei sein, denn der Geburtenüberschuß in den Jahren 1911 und 1912 hat nicht mehr die durchschnittliche Höhe während der letzten Zählungsperiode erreicht und dürfte diese auch späterhin nicht wieder erreichen.

Stellt man nun die nach den oben angegebenen Methoden berechneten vorläufigen und definitiven Angaben über die mittlere Bevölkerung in England einander gegenüber, so kann man sich leicht von der zunehmenden Unrichtigkeit der ersteren Angaben überzeugen.

Tabelle Nr. 8.

Übersicht über die vorläufigen und definitiven Angaben über die mittlere Bevölkerung in England und Wales in den Jahren 1901—1910 in Tausenden.

| Jahre | Vorläufige Angaben über die mittlere Bevölkerung | Definitive Angaben über die mittlere Bevölkerung | Bevölkerungszunahme nach den vorläufigen Angaben über die mittlere Bevölkerung | Bevölkerungszunahme nach den definitiven Angaben über die mittlere Bevölkerung | Die Zunahme nach den vorläufigen Angaben war größer als nach den definitiven (Rubrik 4—5) | Die vorläufigen Angaben waren höher als die definitiven (Rubrik 2—3) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1901 | 32 621 | 32 612 | · | · | · | 9 |
| 1902 | 32 998 | 32 951 | 377 | 339 | 38 | 47 |
| 1903 | 33 378 | 33 293 | 380 | 342 | 38 | 85 |
| 1904 | 33 763 | 33 639 | 385 | 346 | 39 | 124 |
| 1905 | 34 153 | 33 989 | 390 | 350 | 40 | 164 |
| 1906 | 34 547 | 34 342 | 394 | 353 | 41 | 205 |
| 1907 | 34 946 | 34 699 | 399 | 357 | 42 | 247 |
| 1908 | 35 349 | 35 059 | 403 | 360 | 43 | 290 |
| 1909 | 35 757 | 35 424 | 408 | 365 | 43 | 333 |
| 1910 | 35 796 | 35 792 | 39 | 368 | · | · |
| 1911 | 36 164 | · | 368 | · | · | · |
| 1912 | 36 540 | · | 376 | · | · | · |

Wie man sieht, hat die irrtümliche Annahme, daß die Bevölkerung auch in den postzensualen Jahren in demselben Verhältnis wie während der vorhergehenden Zählungsperiode weiterwachse, in England dahin geführt, daß die vorläufigen Angaben über die mittlere Bevölkerung für die Jahre 1901—1909 die später berechneten definitiven

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Angaben bis zum Jahre 1909 um 333000 überstiegen. Da der vorläufigen Angabe über die mittlere Bevölkerung für das Jahr 1910 bereits das vorläufige Ergebnis der letzten Volkszählung zugrunde gelegt werden konnte, so mußte sich infolgedessen ein ganz geringfügiger Unterschied zwischen den Angaben für die Jahre 1909 und 1910 ergeben. So irrt sich, wohin man schaut, die aus Formeln abgeleitete Statistik. Dagegen schützt auch nicht die als zuverlässigste Extrapolationsmethode vorgeschlagene Methode der multiplen Korrelation, sondern einzig und allein die Veranstaltung häufiger, wenn auch weniger ins Detail gehender Zählungen.

Infolge der großen Unterschiede zwischen den vorläufigen und definitiven Angaben über die mittlere Gesamtbevölkerung sah sich die englische Statistik genötigt, auch eine Umrechnung der vorläufigen Angaben über die mittlere Bevölkerung der einzelnen Landesteile auszuführen. Um diese umständliche Berechnung zu vereinfachen und einheitlich zu gestalten, wurde folgende Methode in Anwendung gebracht. Es wurden die beiden Faktoren gesucht, mit denen die Bevölkerungszahl jedes Verwaltungsbezirkes nach dem Ergebnis der Zählungen in den Jahren 1901 und 1911 mulipliziert werden mußte, um hieraus für jedes dazwischen liegende Jahr die mittlere Bevölkerung jedes Verwaltungsbezirkes gemäß dem Verhalten der mittleren Gesamtbevölkerung Englands in den einzelnen Jahren zu der Bevölkerungszahl am Anfang und Ende der letzten Zählungsperiode zu erhalten. Diese auf Grund der definitiven Angaben über die mittlere Bevölkerung Englands in den Jahren 1901—1910 gewonnenen Faktoren stellen die beiden Quotienten

$$\frac{\text{Schlußbevölkerung (1911)} - \text{Mittlere Bevölkerung 1901 (bzw. 1902 usf.)}}{\text{Schlußbevölkerung (1911)} - \text{Anfangsbevölkerung (1901)}} = \text{Faktor m}$$

und

$$\frac{\text{Mittlere Bevölkerung 1901 (bzw. 1902 usf.)} - \text{Anfangsbevölkerung (1901)}}{\text{Schlußbevölkerung (1911)} - \text{Anfangsbevölkerung (1901)}} = \text{Faktor n}$$

dar, deren Summe gleich 1 ist. Die für die Jahre 1901—1910 gefundenen Werte dieser Faktoren sind folgende:

(Zusammenstellung siehe nächste Seite.)

Will man also die mittlere Bevölkerung eines Verwaltungsbezirkes, dessen Bevölkerungszahl während der letzten Zählungsperiode von 8000 auf 10000 angestiegen ist, bestimmen, so ergibt die Summe der beiden Produkte

$$8000 \times m + 10000 \times n$$

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| Jahr | Faktor m | Faktor n |
|---|---|---|
| 1901 | 0,976 239 | 0,023 761 |
| 1902 | 0,880 586 | 0,119 414 |
| 1903 | 0,783 938 | 0,216 062 |
| 1904 | 0,686 282 | 0,313 718 |
| 1905 | 0,587 611 | 0,412 389 |
| 1906 | 0,487 914 | 0,512 086 |
| 1907 | 0,387 180 | 0,612 820 |
| 1908 | 0,285 396 | 0,714 604 |
| 1909 | 0,182 554 | 0,817 446 |
| 1910 | 0,078 643 | 0,921 357 |

die mittlere Bevölkerung jedes Jahres. Beispielsweise würde diese für das Jahr 1908 betragen

$$8000 \times 0{,}285396 + 10000 \times 0{,}714604$$
$$= 2283 + 7146$$
$$= 9429$$

Würde die Bevölkerung von 10000 auf 8000 in der gleichen Zeit abgenommen haben, so wäre die analoge Berechnung der mittleren Bevölkerung für das Jahr 1908 folgende:

$$10000 \times 0{,}285396 + 8000 \times 0{,}714604$$
$$= 2854 + 5717$$
$$= 8571.$$

Diese Methode hat gewiß große rechnerische Vorteile, da sich hierdurch die für das ganze Land berechnete mittlere Bevölkerung in einfacher Weise für jedes Jahr auf die einzelnen Verwaltungsbezirke verteilen läßt. Es kommt hierbei vor allem darauf an, daß die Berechnung der mittleren Gesamtbevölkerung zuverlässig ist. Wie wir jedoch schon gesehen haben, muß die Richtigkeit der Annahme, daß die Bevölkerung Englands während der letzten Zählungsperiode in geometrischer Progression angestiegen sei, sehr angezweifelt werden. Zu bemerken ist noch, daß der Faktorenbestimmung im vorliegenden Falle das vorläufige Ergebnis der Zählung 1911, das um rund 5000 zu hoch war, zugrunde gelegt wurde, wodurch auch die gleichzeitig mit dieser Methode in dem 73. Annual Report of the Registrar-General (1910) angegebene mittlere Bevölkerung für die Jahre 1901—1910 etwas zu hoch erscheinen mußte.

Andererseits hat jene Methode den Nachteil, daß die örtlichen Schwankungen der Bevölkerungszunahme in den interzensualen Jahren hindurch vollständig nivelliert

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

werden. Setzt man z. B. den Fall, daß die Bevölkerung eines Verwaltungsbezirkes in der ersten Hälfte der Zählungsperiode beständig zugenommen, in der zweiten dagegen in gleichem Maße abgenommen habe, so würde sich nach jener Berechnung ein anhaltender Bevölkerungsstillstand ergeben. Dieser Nachteil wird jedoch weniger durch jene Methode selbst als durch die übermäßig lange Zählungsfrist verschuldet.

Die gleiche Methode kann natürlich auch zur Verteilung der mittleren Gesamtbevölkerung in den postzensualen Jahren auf die einzelnen Landesteile angewandt werden, doch muß dann die Berechnung der Faktoren sinngemäß umgestaltet werden. Die algebraische Entwicklung der Formel für die Berechnung der mittleren Bevölkerung der einzelnen Landesteile, z. B. für das Jahr 1912, ist dann folgende.

Es sei P (1901) die gezählte Gesamtbevölkerung des ganzen Landes im Jahre 1901, P (1911) diejenige im Jahre 1911, P (1912) die auf Grund des Wachstumskoeffizienten der Zählungsperiode 1901—1911 berechnete mittlere Gesamtbevölkerung für das Jahr 1912 sowie p (1901) und p (1911) die entsprechende gezählte Bevölkerungszahl eines Landesteiles, so kann der Wert für p (1912) aus der Formel

$$\frac{P(1912)-P(1901)}{P(1911)-P(1901)} \times p(1911) - \frac{P(1912)-P(1911)}{P(1911)-P(1901)} \times p(1901)$$

abgeleitet werden. Da der Zähler des ersten Faktors noch einen bekannten Wert, nämlich P (1911), einschließt, so kann man auch schreiben

$$\frac{[P(1912)-P(1911)]+[P(1911)-P(1901)]}{P(1911)-P(1901)} \times p(1911) - \frac{P(1912)-P(1911)}{P(1911)-P(1901)} \times$$

$$\times p(1901) = \frac{P(1912)-P(1911)}{P(1911)-P(1901)} \times p(1911) + \frac{P(1911)-P(1901)}{P(1911)-P(1901)} \times p(1911) -$$

$$- \frac{P(1912)-P(1911)}{P(1911)-P(1901)} \times p(1901) = p(1911) + \frac{P(1912)-P(1911)}{P(1911)-P(1901)} \times$$

$$\times [p(1911)-p(1901)]$$

Um die mittlere Bevölkerung eines Landesteiles für das Jahr 1912 zu erhalten, muß also zu dessen gezählter Bevölkerungszahl im Jahre 1911 (p 1911) das Produkt aus der Bevölkerungszunahme (bzw. -abnahme) während der letzten Zählungsperiode $[p(1911)-p(1901)]$ und dem Faktor $\frac{P(1912)-P(1911)}{P(1911)-P(1901)}$ zugezählt werden. Dieser aus den diesbezüglichen Bevölkerungszahlen

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Englands gewonnene Faktor betrug für das Jahr 1912 0,132427. Wählt man nun dasselbe Beispiel wie oben, wonach die Bevölkerungszahl eines Landesteiles von 8000 im Jahre 1901 auf 10000 im Jahre 1911, also um 2000, angestiegen ist, so beträgt die mittlere Bevölkerung für das Jahr 1912

$$10000 + 2000 \times 0{,}132427 = 10265.$$

Es fragt sich nun, ob die beiden hier beschriebenen Methoden auch für die deutschen Verhältnisse geeignet sind. Hierzu muß ich zunächst persönlich bemerken, daß dem von mir in dieser Arbeit angewandten Verfahren zur Berechnung der rektifizierten mittleren Bevölkerung in Bayern, Sachsen, Württemberg und Baden für die zwischen den beiden letzten Zählungsperioden liegenden Jahre inzwischen gewisse Vorzüge vor den bisherigen Verfahren seitens des Königlich Sächsischen Statistischen Landesamtes zuerkannt wurden, jedoch mit dem Bemerken, daß dieses Verfahren zur Berechnung der mittleren Bevölkerung der einzelnen Verwaltungsbezirke zu umständlich sei. Dies muß in Anbetracht dessen, daß die Ausführung der nötigen Berechnungen auch auf maschinellem Wege sehr umständlich ist, ohne weiteres zugegeben werden, wenngleich ich dieses Verfahren gar nicht für solche Zwecke, sondern nur für die genauere Erfassung der mittleren Gesamtbevölkerung vorgeschlagen habe. Zweifellos liefert jedoch das von mir vorgeschlagene Verfahren viel genauere Werte als das in England und anderwärts angewandte Verfahren zur Berechnung der Gesamtbevölkerung in den interzensualen Jahren, zumal da die arithmetische Verteilung des Wanderungsgewinnes bzw. -verlustes auf die einzelnen Jahre bei 5jährigen Zählungsterminen keine große Fehlerquelle einschließt. Es gilt daher nur, die mit dem von mir vorgeschlagenen Verfahren gewonnenen Werte für die Zunahme der mittleren Gesamtbevölkerung auf die einzelnen Landesteile zu verteilen. Hierzu dürfte die englische Methode der Faktorenberechnung die geeigneteste und billigste sein, da sie leicht ausgeführt werden kann und bei 5jährigen Zählungsperioden genügend sichere Werte liefert.

Auch für die Berechnung der mittleren Bevölkerung der einzelnen Verwaltungsbezirke in den postzensualen Jahren dürfte die diesbezügliche englische Methode wegen ihrer großen Einfachheit in Vorschlag zu bringen sein, doch setzt natürlich auch diese Methode eine möglichst zuverlässige vorläufige Berechnung der

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

mittleren Gesamtbevölkerung des ganzen Landes voraus. Wie die vorliegende Untersuchung gezeigt hat, ist gerade hierin die deutsche Statistik infolge der kürzeren Zählungstermine der englischen Statistik weit überlegen; denn derartige große Unterschiede zwischen den vorläufigen und definitiven Angaben über die mittlere Gesamtbevölkerung, wie sie in England gefunden worden sind, konnten in keinem deutschen Staate nachgewiesen werden. Daher dürfte auch die Berechnung der mittleren Bevölkerung der einzelnen deutschen Landesteile in den postzensualen Jahren nach obiger Methode viel zuverlässigere Werte ergeben als sie die amtliche englische Bevölkerungsstatistik zu ermitteln vermag.

## Schottland.

In gleicher Weise wie in England hat seit dem Jahre 1801 auch in Schottland alle 10 Jahre eine Volkszählung stattgefunden. Da dieses Land etwas abseits vom Weltverkehr gelegen ist, so ist es erklärlich, daß die Entwicklung seiner Bevölkerung nicht gleichen Schritt mit der Bevölkerungsentwicklung in England zu halten vermochte. Die engen Beziehungen dieser Länder zueinander haben es jedoch mit sich gebracht, daß der Wachstumskoeffizient ihrer Bevölkerung annähernd denselben schwankenden Verlauf nahm, allerdings mit dem Unterschied, daß derjenige Schottlands stets unter dem Englands verlief. In Anbetracht der viel geringeren Bevölkerungszahl Schottlands, die bisher nur 9,8 bis höchstens 10,7 Proz. der Gesamtbevölkerung des Vereinigten Königreichs ausmachte, ist es erklärlich, daß die Schwankungen der wirtschaftlichen Verhältnisse sich dort viel deutlicher in der Bevölkerungsentwicklung ausprägten als in England, wie die nachstehende Tabelle zeigt.

(Tabelle Nr. 9 siehe nächste Seite.)

Schon daraus, daß sich die Bevölkerungszahl Schottlands in den letzten 110 Jahren nicht einmal ganz verdreifacht, diejenige Englands dagegen vervierfacht hat, kann man die verschiedene Bevölkerungszunahme in beiden Ländern ermessen. Auch die auffallenden Schwankungen der durchschnittlichen jährlichen Zunahme deuten darauf hin, daß dort der Einfluß der wirtschaftlichen Krisen auf die Bevölkerungsentwicklung viel mächtiger zur Wirkung gekommen sein mußte als in England. Die jährliche absolute Zunahme fiel von ihrem bisherigen Maximum in der Zählungsperiode 1891—1901 mit 44713 auf 28880 in der letzten Zählungsperiode und war damit geringer als in den 4 vorhergehenden

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 9.

Die Entwicklung der Bevölkerung in Schottland in den Jahren 1801—1911.

| Volkszählungsdatum | Ortsanwesende Bevölkerung in Tausenden | Durchschnittliche jährliche Zunahme | | Einwohner auf 1 qkm |
|---|---|---|---|---|
| | | absolut in Tausenden | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung jeder Zählungsperiode | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1801 (10. III.) | 1 608 | · | · | 20,4 |
| 1811 (17. V.) | 1 806 | 19,3 | 13,3 | 22,9 |
| 1821 (28. V.) | 2 092 | 28,6 | 14,7 | 26,6 |
| 1831 (29. V.) | 2 364 | 27,3 | 12,2 | 30,0 |
| 1841 (7. VI.) | 2 620 | 25,2 | 10,3 | 33,3 |
| 1851 (31. III.) | 2 889 | 27,4 | 9,9 | 36,7 |
| 1861 (8. IV.) | 3 062 | 17,3 | 5,8 | 38,9 |
| 1871 (3. IV.) | 3 360 | 29,8 | 9,3 | 42,7 |
| 1881 (4. IV.) | 3 736 | 37,6 | 10,6 | 47,4 |
| 1891 (5. IV.) | 4 026 | 29,0 | 7,5 | 51,1 |
| 1901 (31. III.) | 4 472 | 44,7 | 10,5 | 56,8 |
| 1911 (3. IV.) | 4 761 | 28,9 | 6,3 | 60,5 |

Zählungsperioden und nur um wenig größer als in der Zählungsperiode 1811—1821, zu welcher Zeit diese Zahl die höchste bisher in Schottland erreichte relative Zunahme mit 14,7 Prom. darstellte. Dagegen ergab die gleiche Berechnung für die jüngste Zählungperiode einen fast ebenso geringen Wert als zur Zeit der größten wirtschaftlichen Krisis im 6. Jahrzehnt des vorigen Jahrhunderts.

Die auf den Flächeninhalt einschließlich der Binnengewässer berechnete Bevölkerungsdichtigkeit ist entsprechend der Bevölkerungszahl im Laufe der Jahre 1801—1911 in Schottland um nahezu das Dreifache, nämlich von 20,4 auf 60,5, gestiegen. Der Flächeninhalt selbst wurde in den beiden letzten Volkszählungsberichten mit 19459155 acres, d. s. 78746 qkm, angegeben, auf welche Fläche hier auch die Bevölkerungsdichtigkeit in den vorhergehenden Zählungsjahren in Anbetracht des unveränderten Gebietsstandes berechnet werden konnte.

Da in Schottland die Statistik der Bevölkerungsbewegung nur bis zum Jahre 1855 zurückreicht, so kann erst seit der Zählungsperiode 1861—1871 die Bevölkerungszunahme in ihre Faktoren

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

zergliedert werden. Das Resultat dieser Berechnung ist in der folgenden Tabelle aufgezeichnet.

Tabelle Nr. 10.

Der Einfluß des Geburtenüberschusses und der Wanderungsbewegung auf die Bevölkerungsentwicklung in Schottland in den Jahren 1861—1911.

| Volkszählungsperiode | Zunahme infolge Geburtenüberschusses | Abnahme infolge Wanderungsverlustes | Tatsächliche Zunahme | Zunahme infolge Geburtenüberschusses | Abnahme infolge Wanderungsverlustes | Tatsächliche Zunahme |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | im jährlichen Durchschnitt absolut in Tausenden | | | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1861—1871 | 41,5 | — 11,7 | 29,8 | 12,9 | — 3,6 | 9,3 |
| 1871—1881 | 46,8 | — 9,3 | 37,6 | 13,2 | — 2,6 | 10,6 |
| 1881—1891 | 50,8 | — 21,8 | 29,0 | 13,1 | — 5,6 | 7,5 |
| 1891—1901 [1] | 50,0 | — 5,3 | 44,7 | 11,8 | — 1,3 | 10,5 |
| 1901—1911 | 54,3 | — 25,4 | 28,9 | 12,8 | — 5,5 | 6,3 |

[1]) Nach dem amtlichen Bericht (Census of Scotland, 1901, Vol. I, p. XIII) soll während der Zählungsperiode 1891—1901 betragen haben:

| | |
|---|---|
| die Summe der Lebendgeborenen | 1 270 498 |
| „ „ „ Gestorbenen | 780 703 |
| der Geburtenüberschuß | 489 795 |
| die tatsächliche Zunahme | 446 456 |
| der Wanderungsverlust | 43 339. |

Berechnet man jedoch die 10jährige Summe der Lebendgeborenen und Gestorbenen nach den Angaben in den Reports of the Registrar-General für die Jahre 1891—1900, so gelangt man zu etwas abweichenden Zahlen. Danach betrug

| | |
|---|---|
| die Summe der Lebendgeborenen | 1 280 044 |
| „ „ „ Gestorbenen | 781 860 |
| der Geburtenüberschuß | 498 184 |

Zieht man nun in Rücksicht auf die Zählungstermine von diesen Summen die Angaben für das 1. Vierteljahr 1891 ab und zählt dagegen die für das 1. Vierteljahr 1901 zu, so erhöht sich der Geburtenüberschuß auf 499 811. Demnach betrug der Wanderungsverlust nicht 43 339, sondern 53 355. Nebenbei sei bemerkt, daß auch in der „Statistique internationale du mouvement de la population", Paris 1907, p. 4 die dort angegebenen 10jährigen Durchschnittswerte (127 992 Lebendgeborene und 78 180 Gestorbene) nicht der daselbst angegebenen Zahl der Lebendgeborenen und Gestorbenen in Schottland in den Einzeljahren des Jahrzehnts 1891—1900 ganz entsprechen

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wie diese Tabelle zeigt, ist es in der Hauptsache der Geburtenüberschuß, welcher die größte Koinzidenz mit dem Verlauf desjenigen Englands aufweist. Diese tritt sogar bei den absoluten Zahlen in Erscheinung, indem in beiden Ländern die absolute jährliche Zunahme infolge Geburtenüberschusses in der Zählungsperiode 1891—1901 etwas sank und in der Periode 1901—1911 wieder anstieg. Da jedoch in der letzteren Periode der Wanderungsverlust in Schottland verhältnismäßig viel größer als in England war, so mußte sich dort trotz der erneuten Zunahme des absoluten Geburtenüberschusses eine Abnahme der tatsächlichen Bevölkerungszunahme ergeben. Vergleicht man den Verlauf des relativen Wanderungsverlustes in beiden Ländern, so erkennt man, daß die geringere Bevölkerungszunahme in Schottland bisher fast nur durch den größeren Wanderungsverlust bedingt war.

Infolge des beträchtlicheren Wanderungsverlustes war auch in Schottland der relative Frauenüberschuß bisher viel geringer als in England. In den beiden letzten Zählungsperioden ist jedoch in diesem Verhältnis insofern eine Wandlung eingetreten, als dasselbe in England über dasjenigen in Schottland angestiegen ist. Die Ursache dieser auffallenden Erscheinung dürfte unter anderem auf die starke Zunahme der sich außer Landes befindlichen Armee, Kriegs- und Handelsmarine gehörenden Bevölkerung (Tabelle Nr. 1, Rubrik 8) zurückzuführen sein, da unter dieser die englische naturgemäß bei weitem überwiegt. Damit soll freilich nicht gesagt sein, daß ein größerer Wanderungsverlust stets einen größeren Frauenüberschuß bedingt; denn wie ein Blick auf die gleichen Verhältnisse in Irland zeigt, kann die wirtschaftliche Lage eines Landes derart ungünstig sein, daß die Frauen in dem gleichen Maße zur Auswanderung gezwungen sind wie die Männer. Um wenigstens einen Einblick in die Eigenart der Entwicklung des Geschlechtsverhältnisses in den einzelnen Ländern zu ermöglichen, seien hier die Ergebnisse der Berechnung des Verhältnisses der weiblichen zur männlichen Gesamtbevölkerung zusammengestellt. Es trafen auf je 1000 Frauen Männer

(Zusammenstellung siehe nächste Seite.)

Wie man sieht, stieg in England der Frauenüberschuß schon seit dem Jahre 1821 fast ununterbrochen an, während er in Schottland seit dieser Zeit fast beständig sank und in Irland bis zum Jahre 1871 in fortgesetzten Schwankungen verlief. Seit diesem Jahre nahm jedoch auch in Irland der Frauenüberschuß beständig

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| in den Volkszählungsjahren | in England | in Schottland | in Irland |
|---|---|---|---|
| 1801 | 1 057 | **1 176** | · |
| 1811 | 1 054 | **1 185** | · |
| 1821 | 1 036 | **1 128** | 1 035 |
| 1831 | 1 040 | **1 121** | 1 047 |
| 1841 | 1 046 | **1 109** | 1 034 |
| 1851 | 1 042 | **1 100** | 1 054 |
| 1861 | 1 053 | **1 112** | 1 044 |
| 1871 | 1 054 | **1 096** | 1 050 |
| 1881 | 1 055 | **1 076** | 1 043 |
| 1891 | 1 064 | **1 072** | 1 029 |
| 1901 | **1 068** | 1 057 | 1 027 |
| 1911 | **1 068** | 1 062 | 1 003 |

ab und ist gegenwärtig viel niedriger als in England und Schottland und in den meisten übrigen Ländern. Wie schon angedeutet, findet diese scheinbar paradoxe Erscheinung ihre Erklärung darin, daß in Irland, wie wir noch sehen werden, auch die Auswanderung der Frauen sehr bedeutend war. Auf die gleiche Ursache dürfte auch die Verminderung des Frauenüberschusses in Schottland zurückzuführen sein.

Wie in England so ist auch in Schottland die Urbanisierung am weitesten fortgeschritten, denn die Bevölkerung in den Orten mit 2000 und mehr Einwohnern betrug bereits im Jahre 1901 3120241 oder 69,8 Proz. der Gesamtbevölkerung. Da schon damals nahezu die Hälfte der städtischen Bevölkerung auf die 4 Großstädte entfiel, so ist der großstädtische Einfluß bei der Erklärung der Bevölkerungsvorgänge stets in Rücksicht zu ziehen. Für die Zwecke der Registration dieser Vorgänge war bis zum Jahre 1910 die Einteilung der Wohnorte eine viel weitergehende. Gemäß dieser Einteilung betrug die Bevölkerung Schottlands in Tausenden

| | | in den Volkszählungsjahren 1901 | 1911 |
|---|---|---|---|
| in den Orten mit über 30 000 Einw. | (Principal Towns) | 1 972 | 2 063 |
| „ „ „ „ 10 000—30 000 „ | (Large Towns) | 560 | 638 |
| „ „ „ „ 2 000—10 000 „ | (Small Towns) | 899 | 1 100 |
| „ „ „ „ weniger als 2 000 „ auf dem Festland | (Mainland-Rural) | 924 | 947 |
| „ „ „ „ „ als 2 000 Einw. auf den Inseln | (Insular-Rural) | 117 | 110 |
| | zusammen | 4 472 | 4 759 |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Zählt man nach diesen, dem „Detailed Annual Report of the Registrar-General“ entnommenen Angaben die Bevölkerung in den Orten mit 2000 und mehr Einwohnern zusammen, so ergibt sich, daß deren Summe im Jahre 1901 um rund 311000 höher erscheint als nach den Angaben in dem „Report of the Census“. Da in keinem dieser Quellenwerke ein Hinweis auf diese Unstimmigkeit enthalten ist, so ist es dem Fernstehenden natürlich unmöglich, dieses Rätsel zu lösen.

Sowohl für die Berechnung der mittleren Gesamtbevölkerung als auch der mittleren Bevölkerung der einzelnen Ortsgrößenklassen in den Jahren 1901—1910 wurde in Schottland derselbe Wachstumskoeffizient wie in der vorhergehenden Zählungsperiode 1891—1901 in Anwendung gebracht. Da der letztere mit 10,5 Prom. bedeutend höher war als der nach Abschluß der Zählungsperiode 1901—1911 festgestellte wirkliche Wachstumskoeffizient mit 6,3 Prom., so mußte diese Berechnung ebenso wie in England viel zu hohe Werte ergeben. Diese Fehlerquelle war dort so groß, daß die vorläufige Angabe über die mittlere Gesamtbevölkerung für das Jahr 1909 nach Abschluß der letzten Zählungsperiode um 170000 zurückgeschrieben werden mußte. Die rektifizierte mittlere Bevölkerung wurde anscheinend dadurch gewonnen, daß die Bevölkerungszunahme in der Zählungsperiode 1901—1911 in arithmetischer Progression auf die dazwischen liegenden Jahre verteilt wurde, wie sich aus folgender Tabelle ergibt.

Tabelle Nr. 11.

Die Entwicklung der mittleren Bevölkerung in Schottland in den Jahren 1901—1910 in Tausenden.

| Jahre | Vorläufige | Definitive | Jährliche Zunahme nach den | | Die vorläufigen Angaben waren höher als die definitiven |
|---|---|---|---|---|---|
| | Angaben über die mittlere Bevölkerung | | vorläufigen | definitiven | |
| | | | Angaben | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1901 | 4484 | 4479 | · | · | 5 |
| 1902 | 4531 | 4507 | 47 | 28 | 24 |
| 1903 | 4579 | 4535 | 48 | 29 | 44 |
| 1904 | 4628 | 4564 | 49 | 28 | 64 |
| 1905 | 4677 | 4592 | 49 | 29 | 85 |
| 1906 | 4726 | 4631 | 49 | 29 | 95 |
| 1907 | 4776 | 4650 | 50 | 29 | 126 |
| 1908 | 4827 | 4679 | 51 | 30 | 148 |
| 1909 | 4878 | 4708 | 51 | 29 | 170 |
| 1910 | · | 4737 | · | 30 | · |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Aus der Tatsache allein, daß der Geburtenüberschuß in der zweiten Hälfte der letzten Zählungsperiode geringer war als in der ersten, konnte freilich vor deren Abschluß noch nicht auf eine Verminderung der jährlichen Bevölkerungszunahme während dieser Zeit geschlossen werden. Der Geburtenüberschuß nahm nämlich folgenden Verlauf in Schottland:

| Jahre | Absoluter Geburtenüberschuß in Tausenden | Jahre | Absoluter Geburtenüberschuß in Tausenden |
|---|---|---|---|
| 1901 | 52,1 | 1906 | 56,4 |
| 1902 | 54,3 | 1907 | 51,5 |
| 1903 | 57,5 | 1908 | 53,5 |
| 1904 | 54,6 | 1909 | 54,0 |
| 1905 | 56,9 | 1910 | 51,8 |
| Durchschnitt 1901—1905 | 55,1 | Durchschnitt 1906—1910 | 53,5 |

Da Schottland keine eigene Auswandererstatistik besitzt, so ist es in Anbetracht des schwankenden und bedeutenden Wanderungsverlustes überhaupt nicht möglich, die mittlere Bevölkerung in den postzensualen Jahren in zuverlässiger Weise zu bestimmen. Es werden zwar von der laufenden Wanderungsstatistik des Board of Trade die überseeischen Auswanderer schottischer Nationalität ausgeschieden, doch sind die Angaben darüber infolge der Unmöglichkeit, die Wanderungsbilanz zu bestimmen, nicht zu verwerten. So wurde z. B. die Zahl der überseeischen Auswanderer schottischer Abkunft während der Zählungsperiode 1891—1901 mit 187905 angegeben, während der gesamte Wanderungsverlust in dieser Zeit nur 53355 betragen hat.

Da der Wachstumskoeffizient der Bevölkerung in den verschiedenen Ortsgrößenklassen noch größeren Schwankungen als derjenige der Bevölkerung eines ganzen Landes unterworfen ist, so mußte die vorläufige Berechnung der nach 5 Ortsgrößenklassen aufgeteilten mittleren Bevölkerung in Schottland, die für die Jahre 1901—1908 nach der gleichen Methode wie die Berechnung der mittleren Gesamtbevölkerung ausgeführt wurde, noch größere irrtümliche Werte ergeben als die Berechnung der Bevölkerung des ganzen Landes. Am größten war hier der Irrtum bei der Berechnung der mittleren Bevölkerung der Städte mit über 30000 Einwohnern, die für das Jahr 1908 bereits auf 2216000 geschätzt wurde, während die Zählung im Jahre 1911 erst 2062592 ergab. In Anbetracht der Größe dieses Unterschiedes müssen alle auf die vorläufigen Angaben über die mittlere Bevölkerung dieser Städte



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

berechneten Verhältnisziffern in den Jahren 1901—1908 mit Vorsicht bewertet werden.

## Irland.

Die Bevölkerungsentwicklung Irlands ist, wie schon erwähnt, dadurch gekennzeichnet, daß sie schon seit Mitte des vorigen Jahrhunderts eine anhaltend rückläufige ist. Die Gründe hierfür, die erst jüngst von Prinzing[1]) in sehr eingehender Weise erörtert worden sind, liegen in den sozialpathologischen Verhältnissen dieses Landes, dessen Grund und Boden größtenteils englischen Großgrundbesitzern gehört. Da hierdurch eine Selbständigmachung auf das äußerste erschwert ist, so muß sich die Landbevölkerung damit begnügen, in Pächterdienste zu treten. Dieser schon seit Jahrhunderten währende Zustand hatte im Laufe der Zeit dahin geführt, daß die wiederholt unter die Kinder der Pächter aufgeteilten Pachtgüter nicht mehr ausreichten, um ihren Pächter zu ernähren. Infolgedessen war ein Teil der Bevölkerung zur Auswanderung genötigt. Diese Bewegung setzte im fünften Jahrzehnt der vorigen Jahrhunderts sogleich so mächtig ein, daß sich die Bevölkerungszahl in der Zählungsperiode 1841—1851 um 1 622 739, d. i. um mehr als ein Fünftel der mittleren Bevölkerung dieser Periode, verminderte. Seither hat zwar der Wanderungsverlust nachgelassen, doch blieb er stets größer als die natürliche Volksvermehrung, so daß die Bevölkerungszahl dieses Landes von Zählung zu Zählung abnehmen mußte, wie folgende Tabelle zeigt.

(Tabelle Nr. 12 siehe nächste Seite.)

Die hier mitgeteilten Angaben können vor dem Jahre 1841 nicht als zuverlässig bezeichnet werden, da erst seit diesem Jahre vollständige Volkszählungen stattgefunden haben. Noch weniger ist dieses bei den häufig in der Literatur zitierten Angaben für die Jahre 1801 und 1811 der Fall, nach welchen die Bevölkerung Irlands im Jahre 1801 5 216 331 und im Jahre 1811 5 956 460 betragen haben soll; denn zu dieser Zeit erstreckten sich die britischen Zählungen noch gar nicht auf Irland. Es muß daher bezweifelt werden, ob die Zunahme der Bevölkerung bis zum Jahre 1841 tatsächlich so groß war, wie sie nach obiger Aufstellung erscheint.

[1]) Prinzing, F., Die Bevölkerungsentwicklung in Irland. Zeitschr. für Sozialwissenschaft. Neue Folge. 5. Jahrg. 1914, Heft 1 u. 2.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 12.

Die Entwicklung der Bevölkerung in Irland in den Jahren 1821—1911.

| Volkszählungsdatum | Ortsanwesende Bevölkerung in Tausenden | Durchschnittliche jährliche Zunahme bzw. Abnahme (= —) | | Einwohner auf 1 qkm |
|---|---|---|---|---|
| | | absolut in Tausenden | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung jeder Zählungsperiode | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1821 (28. V.) | 6802 | . | . | 81,2 |
| 1831 (29. V.) | 7767 | 96,6 | 13,3 | 92,7 |
| 1841 (7. VI.) | 8175 | 40,7 | 5,1 | 97,5 |
| 1851 (31. III.) | 6552 | — 165,4 | — 22,0 | 78,2 |
| 1861 (8. IV.) | 5799 | — 75,2 | — 12,2 | 69,2 |
| 1871 (3. IV.) | 5412 | — 38,7 | — 6,9 | 64,6 |
| 1881 (4. IV.) | 5175 | — 23,7 | — 4,5 | 61,7 |
| 1891 (6. IV.) | 4705 | — 47,0 | — 9,5 | 56,1 |
| 1901 (31. III.) | 4459 | — 24,6 | — 5,4 | 53,1 |
| 1911 (2. IV.) | 4390 | — 6,9 | — 1,5 | 52,4 |

Wie man sieht, hatte Irland, dessen Flächeninhalt 83810 qkm beträgt, bereits im Jahre 1841 das Maximum seiner Bevölkerungsdichtigkeit mit 97,5 Einwohnern auf 1 qkm erreicht. Im Jahre 1831 war sie sogar etwas größer als in England und wurde in Europa nur von derjenigen Belgiens übertroffen, da damals selbst in Sachsen die Bevölkerungsdichtigkeit geringer als in Belgien war. Da infolge des Vorherrschens des Großgrundbesitzes und der ungünstigen Lage dieses Landes die Erwerbsmöglichkeiten nicht ausreichten, um die anwachsende Bevölkerung zu ernähren, so mußte in Irland schon frühzeitig der Zustand der Übervölkerung eintreten. Dieser Zustand mußte notgedrungen zur Auswanderung eines Teiles der Bevölkerung führen.

Die hierdurch bedingte Bevölkerungsabnahme hat zwar bis in die neueste Zeit angehalten, doch hat sie im Laufe der Zeit nicht unwesentlich nachgelassen. Eine Vorstellung von dem bisherigen Verlauf dieser Erscheinung erhält man, wenn man die Angaben über die jährliche Zahl der Ausgewanderten selbst betrachtet. Diese Angaben reichen bis zum 1. Mai 1851 zurück und werden alljährlich von dem Royal Irish Constabulary und Metropolitan Police dem Registrar-General übermittelt, der sie alljährlich veröffentlicht.[1]) Es fehlen also gerade über die Haupt-

[1]) Emigration Statistics of Ireland. Dublin. Alljährlich erscheinend.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

periode 1841—1851 die amtlichen Angaben über den Umfang der jährlichen Auswanderung. Über ihre Zuverlässigkeit dürften wohl keine Zweifel wie über die der Daten der Bevölkerungsbewegung bestehen, da sich die Zahl der aus einem insularen Lande auswandernden Personen leicht erfassen läßt. In Anbetracht der Wichtigkeit dieser Erscheinung für die Beurteilung der eigenartigen demographischen Verhältnisse des irländischen Volkes sind die bisher vorliegenden Angaben über die Zahl der ausgewanderten Irländer in folgender Tabelle zusammengestellt.

(Tabelle Nr. 13 siehe nächste Seite.)

In dem Verlauf dieser Ziffer heben sich drei Perioden durch einen großen Anstieg der Auswanderung deutlich hervor, von denen die erste und dritte durch die allgemeine wirtschaftliche Krisis anfangs der 50er bzw. anfangs der 80er Jahre bedingt waren. Die Ursache des Anstiegs anfangs der 60er Jahre dürft ein dem Anschwellen der in das erwerbstätige Alter eintretenden Bevölkerung zurückzuführen sein, da anzunehmen ist, daß anfangs der 40er Jahre die absolute Zahl der Geborenen gleichzeitig mit dem Maximum der Bevölkerungszahl am höchsten war. Durch den Anstieg der Auswanderung in den 80er Jahren klärt sich auch die intensivere Bevölkerungsabnahme in der Zählungsperiode 1881—1891 auf. Seit den letzten 2 Jahrzehnten haben gleichzeitig mit dem Sinken der Auswanderungsziffer auch ihre jährlichen Schwankungen sehr bedeutend abgenommen, welche Erscheinung als eine Folge der bereits sehr fortgeschrittenen Entvölkerung anzusehen ist.

Von den 4191552 in der Zeit vom 1. Mai 1851 bis zum 31. März 1911 ausgewanderten Irländern entfielen nach einer Zusammenstellung von Thompson[1]) 2178296 auf das männliche und 2013256 auf das weibliche Geschlecht. In den beiden letzten 10jährigen Perioden wanderten sogar mehr Frauen als Männer aus. Diese auffallende Erscheinung klärt die bereits festgestellte Tatsache auf, daß in Irland schon in der Mitte des vorigen Jahrhunderts der relative Frauenüberschuß unter den Englands und Schottlands gesunken ist und sich immer mehr vermindert hat. Aus der geringen Zahl der Kinder unter den Auswanderern läßt sich schließen, daß die Beteiligung von Familien an der Auswanderung bisher ganz gering gewesen sein mußte, denn die Verteilung der Auswanderer nach dem Alter war bisher nach Thompson folgende:

[1]) Thompson, William, J., The Census of Ireland 1911. Journal of the Royal Statistical Society, Vol. LXXVI, June 1913.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google



Tabelle Nr. 15.

## Der jährliche Verlauf der Auswanderung in Irland während der Zeitperiode 1851—1912.

| Jahre (Kalenderjahre) | Zahl der in Irland geborenen Auswanderer | | Jahre | Zahl der in Irland geborenen Auswanderer | | Jahre | Zahl der in Irland geborenen Auswanderer | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | absolut in Tausenden | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung | | absolut in Tausenden | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung | | absolut in Tausenden | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung |
| 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 1851 [1]) | 152,1 | · | 1871 | 71,2 | 13,2 | 1891 | 59,6 | 12,7 |
| 52 | 190,3 | 30,0 | 72 | 78,2 | 14,5 | 92 | 50,9 | 11,0 |
| 53 | 173,1 | 27,9 | 73 | 90,1 | 16,9 | 93 | 48,1 | 10,4 |
| 54 | 140,6 | 23,1 | 74 | 73,2 | 13,8 | 94 | 35,9 | 7,8 |
| 55 | 91,9 | 15,3 | 75 | 51,5 | 9,7 | 95 | 48,7 | 10,7 |
| 56 | 90,8 | 15,2 | 76 | 37,6 | 7,1 | 96 | 39,0 | 8,6 |
| 57 | 95,1 | 16,1 | 77 | 38,5 | 7,2 | 97 | 32,5 | 7,2 |
| 58 | 64,3 | 10,9 | 78 | 41,1 | 7,7 | 98 | 32,2 | 7,1 |
| 59 | 80,6 | 13,8 | 79 | 47,1 | 8,8 | 99 | 41,2 | 9,2 |
| 60 | 84,6 | 14,5 | 80 | 95,5 | 17,6 | 00 | 45,4 | 10,1 |
| 1861 | 64,3 | 11,1 | 1881 | 78,4 | 15,2 | 1901 | 39,6 | 8,9 |
| 62 | 70,1 | 12,1 | 82 | 89,1 | 17,5 | 02 | 40,2 | 9,1 |
| 63 | 117,2 | 20,5 | 83 | 108,7 | 21,6 | 03 | 39,8 | 9,0 |
| 64 | 114,2 | 20,2 | 84 | 75,9 | 15,2 | 04 | 36,9 | 8,4 |
| 65 | 101,5 | 18,1 | 85 | 62,0 | 12,6 | 05 | 30,7 | 7,0 |
| 66 | 99,5 | 18,0 | 86 | 63,1 | 12,9 | 06 | 35,3 | 8,0 |
| 67 | 80,6 | 14,7 | 87 | 82,9 | 17,1 | 07 | 39,1 | 8,9 |
| 68 | 61,0 | 11,2 | 88 | 78,7 | 16,4 | 08 | 23,3 | 5,3 |
| 69 | 66,6 | 12,2 | 89 | 70,5 | 14,8 | 09 | 28,7 | 6,5 |
| 70 | 74,9 | 13,8 | 90 | 61,3 | 13,0 | 10 | 32,5 | 7,4 |
| | | | | | | 11 | 30,6 | 7,0 |
| im Durchschnitt der Perioden vom 1. IV. bis 31. III. | | | | | | 12 | 29,3 | 6,7 |
| 1851—1861 [1]) | 117,8 | 19,1 | 1871—81 | 62,3 | 11,9 | 1891—01 | 43,1 | 9,4 |
| 1861—1871 | 84,7 | 19,1 | 1881—91 | 76,8 | 15,5 | 1901—11 | 34,5 | 7,8 |
| insgesamt vom 1. V. 1851 bis 31. III. 1911 | 4 191,6 | — | jährlich 1851—1911 | 69,9 | 13,4 | | | |

[1]) Vom 1. V. 1851 ab.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

| in den Jahrzehnten | Von je 100 ausgewanderten Irländern standen im Alter unter 15 Jahren | 15—35 Jahre | 35 und mehr Jahre |
|---|---|---|---|
| 1861—1871 | 15,4 | 72,2 | 12,4 |
| 1871—1881 | 14,4 | 73,1 | 12,5 |
| 1881—1891 | 13,7 | 75,9 | 10,4 |
| 1891—1901 | 7,8 | 83,7 | 8,5 |
| 1901—1911 | 8,9 | 83,3 | 7,8 |

Die ununterbrochene Auswanderung zahlreicher, im heiratsfähigen Alter stehenden Personen mußte sowohl die Eheschließungs- als auch die Geburtenziffer dieses Landes sehr bedeutend herabdrücken. Dagegen blieb die eheliche Fruchtbarkeitsziffer andauernd hoch und war in dem Jahrzehnt 1896—1905 nach derjenigen der Niederlande sogar die zweithöchste in Europa. Merkwürdigerweise haben alle diese bedeutsamen Vorgänge die Altersverteilung des irländischen Volkes nur wenig zu beeinflussen vermocht, denn es hat sich im Laufe der letzten 50 Jahre nur der Anteil der Kinder etwas vermindert und derjenige der Greise erhöht, während derjenige der produktiven Altersklassen sich kaum verändert hat und nicht geringer ist als in den meisten anderen europäischen Ländern. Es betrug nämlich in Irland

| in den Volkszählungsjahren | auf je 1000 der männlichen Bevölkerung der Anteil der Lebenden in dem Alter | | | auf je 1000 der weiblichen Bevölkerung der Anteil der Lebenden in dem Alter | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0—15 | 15—55 | 55 u. mehr Jahre | 0—15 | 15—55 | 55 u. mehr Jahre |
| 1861 | 341 | 541 | 118 | 315 | 560 | 125 |
| 1871 | 368 | 493 | 139 | 340 | 520 | 140 |
| 1881 | 363 | 505 | 132 | 338 | 528 | 134 |
| 1891 | 335 | 531 | 134 | 315 | 548 | 137 |
| 1901 | 313 | 545 | 142 | 295 | 561 | 144 |
| 1911 | 301 | 543 | 156 | 291 | 535 | 174 |

Trotz der starken Auswanderung der produktiven Altersklassen hat sich also deren Anteil an der Gesamtbevölkerung nicht verringert. Dies trifft auch speziell auf die Altersklasse von 15—35 Jahren zu, deren Anteilsziffer sich beim männlichen Geschlecht nur zwischen 309 im Jahre 1871 und 351 in den Jahren 1861 und 1901 und beim weiblichen Geschlecht zwischen 355 im Jahre 1861 und 326 im Jahre 1911 bewegte. Daraus kann man ersehen, in welch wunderbarer Weise sich ein Volkskörper von selbst reguliert, um den Bestand der produktiven Altersklassen den wirtschaftlichen Verhältnissen des Landes anzupassen. Weniger als auf die Auswanderung selbst, sondern vielmehr auf die ungünstigen wirschaft-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

lichen Verhältnisse ist daher die geringe Eheschließungsziffer dieses Landes zurückzuführen.

Da die in der Tabelle Nr. 13 mitgeteilten Daten sich nur auf die ausgewanderten Irländer beziehen, so lassen sie die Größe des eigentlichen Wanderungsverlustes nicht erkennen. Diese kann vielmehr nur durch die Zuzählung des Geburtenüberschusses zu der Bevölkerungsabnahme in jeder Zählungsperiode gewonnen werden, welche Berechnung in der folgenden Tabelle ausgeführt ist.

Tabelle Nr. 14.

Die Berechnung des Wanderungsverlustes und dessen Einfluß auf die Bevölkerungsentwicklung in Irland in den Jahren 1871—1911.

| Volkszählungsperioden | Zunahme infolge Geburtenüberschusses | Tatsächliche Abnahme | Abnahme infolge Wanderungsverlustes | Zunahme infolge Geburtenüberschusses | Tatsäche Abnahme | Abnahme infolge Wanderungsverlustes |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | im jährlichen Durchschnitt absolut in Tausenden | | | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1871—1881 | 43,6 | — 23,8 | — 67,3 | 8,2 | — 4,5 | — 12,7 |
| 1881—1891 | 26,7 | — 47,0 | — 73,7 | 5,4 | — 9,5 | — 14,9 |
| 1891—1901 | 21,8 | — 24,6 | — 46,4 | 4,8 | — 5,4 | — 10,1 |
| 1901—1911 | 25,8 | — 6,9 | — 32,7 | 5,8 | — 1,5 | — 7,4 |

Da in Irland die Registration der Geburten und Sterbefälle erst seit dem Jahre 1864 erfolgt, so kann die Berechnung des eigentlichen Wanderungsverlustes nur bis zu der Zählungsperiode 1871—1881 ausgeführt werden. Der an und für sich sehr geringe Geburtenüberschuß hat in der letzten Zählungsperiode trotz der anhaltenden Bevölkerungsabnahme auffallenderweise sogar absolut wieder zugenommen, wodurch sich der Wanderungsverlust vermindern mußte, da auch die Auswanderung nachgelassen hat. Jene Erscheinung war nicht nur durch eine weitere Abnahme der Sterbeziffer sondern durch einen kleinen Anstieg der Geburtenziffer bedingt.

Da in Irland die Industrie infolge des Fehlens von Kohlen und Erzen nur wenig ausgedehnt ist, so konnte sich auch die städtische Bevölkerung, d. h. die Bevölkerung in den Orten mit 2000 und mehr Einwohnern, nur wenig entwickeln. Im Jahre 1841

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

machte diese Bevölkerung erst 14 Proz., im Jahre 1901 31,1 Proz. und im Jahre 1911 33,5 Proz. der Gesamtbevölkerung aus. Da der Zunahme dieses Anteils auch eine absolute Zunahme entspricht, so bezieht sich die gesamte Bevölkerungsabnahme während dieser Zeit auf die Landbevölkerung, die durch die beschränkten Erwerbsmöglichkeiten, wie schon anfangs erwähnt, noch immer zur Auswanderung gezwungen wird.

Die Bevölkerungszahl der 18 Städte mit mehr als 10000 Einwohnern betrug im Jahre 1911 1113362 gegen 1043951 im Jahre 1901, woraus sich eine Zunahme von 69411 Einwohnern ergibt. Diese Zunahme beschränkte sich jedoch fast ausschließlich auf die beiden größten Städte, Dublin und Belfast, deren Bevölkerungszahl sich um 64207 erhöht hat. In 4 von den übrigen Städten mit mehr als 10000 Einwohnern, von denen nur 4 mehr als 20000 Einwohner zählten, hat die Bevölkerung sogar abgenommen. Auch diese auffallend geringe Zahl größerer Städte läßt die ungünstigen wirtschaftlichen Verhältnisse des ganzen Landes erkennen.

Innerhalb des letzten Jahrzehnts trat zum erstenmal in einem Jahre, nämlich 1908, der Fall ein, daß der Geburtenüberschuß größer war als die Zahl der registrierten Auswanderer. Da die vorläufigen Angaben über die mittlere Bevölkerung von dem irländischen General Register Office in der Weise berechnet werden, daß von der Bevölkerungszahl am Ende eines Jahres die Differenz zwischen der Zahl der registrierten Auswanderer und dem Geburtenüberschuß abgezogen wird, so mußte im Jahre 1908 von dieser Regel abgewichen werden. Das Mehr des Geburtenüberschusses in diesem Jahre bestand freilich nur darin, daß die mittlere Bevölkerung für das Jahr 1909 um ein Tausend höher angegeben werden konnte als für das Jahr 1908. Da jedoch bei der genannten Berechnungsweise keine Rücksicht auf die Einwanderung genommen wird, so muß die vorläufige Berechnung der mittleren Bevölkerung niedrigere Werte ergeben als die definitive. In Anbetracht der unbedeutenden Einwanderung ist jedoch der Unterschied zwischen den vorläufigen und definitiven Angaben über die mittlere Bevölkerung so gering, daß er bei Berechnung von Verhältnisziffern gar nicht zur Geltung kommt. Es ist natürlich unter den obwaltenden Umständen in Irland viel leichter, zuverlässige Angaben über die mittlere Bevölkerung auch für die interzensualen Jahre zu machen als in England und Schottland.

Nach Abschluß einer Zählungsperiode werden in Irland seit

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

dem Jahre 1872 die definitiven Angaben über die mittlere Bevölkerung dadurch gewonnen, daß die sich ergebende Differenz zwischen den vorläufigen Angaben über die mittlere Bevölkerung für das letzte Volkszählungsjahr und dem Ergebnis der letzten Volkszählung über die einzelnen interzensualen Jahre verteilt wird. Die Art der Verteilung ist aus der nachfolgenden Tabelle (Rubrik 6) leicht ersichtlich.

Tabelle Nr. 15.

Die Entwicklung der mittleren Bevölkerung in Irland in den Jahren 1901—1910 in Tausenden.

| Jahre | Vorläufige Angaben über die mittlere Bevölkerung | Definitive Angaben über die mittlere Bevölkerung | Jährliche Zunahme bzw. Abnahme (= —) nach den vorläufigen Angaben | Jährliche Zunahme bzw. Abnahme (= —) nach den definitiven Angaben | Die vorläufigen Angaben waren niedriger als die definitiven |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1901 | 4 446 | 4 447 | · | · | — 1 |
| 1902 | 4 432 | 4 435 | — 14 | — 12 | — 3 |
| 1903 | 4 414 | 4 418 | — 18 | — 17 | — 4 |
| 1904 | 4 402 | 4 408 | — 12 | — 10 | — 6 |
| 1905 | 4 392 | 4 399 | — 10 | — 9 | — 7 |
| 1906 | 4 388 | 4 398 | — 4 | — 1 | — 10 |
| 1907 | 4 377 | 4 388 | — 11 | — 10 | — 11 |
| 1908 | 4 371 | 4 385 | — 6 | — 3 | — 14 |
| 1909 | 4 372 | 4 387 | + 1 | + 2 | — 15 |
| 1910 | 4 378 | 4 385 | + 6 | — 2 | — 7 |
| 1911 | 4 384 | · | + 6 | | |
| 1912 | 4 385 | · | + 1 | | |

Nach den vorläufigen Angaben über die mittlere Bevölkerung in den Jahren 1909—1912 hat es den Anschein, als ob diese wieder in Zunahme begriffen sei. Wie jedoch die definitiven Angaben erkennen lassen, war das bisher nur im Jahre 1909 der Fall. Die angebliche Zunahme zwischen den Jahren 1911 und 1912 steht dagegen im Widerspruch mit dem Ergebnis der Volkszählung 1911, denn nach diesem hat die Bevölkerungszahl 4390219 betragen, so daß sich eigentlich zwischen jenen beiden Jahren eine Abnahme hätte ergeben müssen. Es scheint daher, daß die mittlere Bevölkerung für das Jahr 1911 zu niedrig angegeben ist. Die angebliche Zunahme erscheint um so mehr zweifelhaft, als der Geburtenüberschuß in jedem Jahre mit Ausnahme des Jahres 1908

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

niedriger war als die Zahl der Auswanderer. Der Vergleich dieser beiden Zahlen ergibt nämlich folgendes Resultat:

| Jahre | Absoluter Geburtenüberschuß in Tausenden | Zahl der Auswanderer in Tausenden | Unterschied in Tausenden |
|---|---|---|---|
| 1901 | 21,9 | 39,6 | — 17,7 |
| 1902 | 24,2 | 40,2 | — 16,0 |
| 1903 | 24,5 | 39,8 | — 15,3 |
| 1904 | 24,3 | 36,9 | — 12,6 |
| 1905 | 27,8 | 30,7 | — 2,9 |
| 1906 | 29,1 | 35,3 | — 6,2 |
| 1907 | 24,4 | 39,1 | — 14,7 |
| 1908 | 25,1 | 23,3 | + 1,8 |
| 1909 | 27,8 | 28,7 | — 0,9 |
| 1910 | 27,0 | 32,5 | — 5,5 |
| 1911 | 29,3 | 30,6 | — 1,3 |
| 1912 | 28,8 | 29,3 | — 0,5 |

Daraus geht hervor, daß die mittlere Bevölkerung auch in den beiden letzten Jahren eigentlich hätte abnehmen müssen, wenn die vorläufigen Angaben in der oben bezeichneten Weise berechnet worden wären. Wie aus der zunehmenden Verminderung des Unterschiedes zwischen dem Geburtenüberschusse und der Zahl der Auswanderer gefolgert werden kann, dürfte Irland gegenwärtig in das Stadium des Bevölkerungsstillstandes getreten sein, wenn nicht besondere Ereignisse die Auswanderung von neuem anschwellen lassen.

---

Um eine bessere Übersicht über die bei den einzelnen Landesteilen aufgeführten Ergebnisse dieser Untersuchung zu erhalten, sind in der Tabelle Nr. 16 die Angaben über die tatsächliche und natürliche Bevölkerungszunahme sowie über den Wanderungsverlust in den einzelnen Landesteilen Großbritanniens und Irlands, soweit solche zurückreichen, zusammengefaßt.

(Tabelle Nr. 16 siehe nächste Seite.)

Daraus geht hervor, daß die tatsächliche Bevölkerungszunahme bisher in England und Wales am größten war, wenn man von den belanglosen Ziffern der Insel Man und der Kanalinseln in der Zeit von 1821 bis 1851 absieht. Diese Zunahme hatte bereits in der Zählungsperiode 1811—1821 in England, Schott-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

land und Irland — in welch letzterem Lande die Volkszählungen damals allerdings noch unvollständig waren — ihr Maximum erreicht und ist hierauf bis zur Zählungsperiode 1851—1861 in allen 3 Ländern ständig gesunken. Während seitdem die tatsächliche

Tabelle Nr. 16.

Vergleich der tatsächlichen Bevölkerungszunahme, der natürlichen Bevölkerungszunahme und der Abnahme infolge Wanderungsverlustes in Großbritannien und Irland und den einzelnen Landesteilen auf je 1000 der mittleren Bevölkerung jeder Volkszählungsperiode seit 1821 bezw. 1851.

| Volkszählungsperiode | England und Wales | Schottland | Irland | Vereinigtes Königreich | Insel Man und Kanalinseln | Großbritannien und Irland |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | A. Tatsächliche Zunahme bzw. Abnahme (= —) | | | | | |
| 1801—1811 | 13,1 | 11,6 | (9,6) | · | · | · |
| 1811—1821 | 16,6 | 14,7 | 13,6) | · | · | · |
| 1821—1831 | 14,6 | 12,2 | 13,3 | 14,0 | 14,7 | 14,0 |
| 1831—1841 | 13,5 | 10,3 | 5,1 | 10,8 | 18,1 | 10,8 |
| 1841—1851 | 12,1 | 9,7 | — 22,0 | 2,5 | 13,8 | 2,5 |
| 1851—1861 | 11,3 | 5,8 | — 12,2 | 5,5 | 0,2 | 5,5 |
| 1861—1871 | 12,4 | 9,3 | — 6,9 | 8,5 | 0,8 | 8,4 |
| 1871—1881 | 13,4 | 10,6 | — 4,5 | 10,3 | — 2,4 | 10,2 |
| 1881—1891 | 11,0 | 7,5 | — 9,5 | 7,8 | 4,6 | 7,8 |
| 1891—1901 | 11,5 | 10,5 | — 5,4 | 9,4 | 1,7 | 9,4 |
| 1901—1911 | 10,3 | 6,3 | — 1,5 | 8,7 | — 1,0 | 8,65 |
| | B. Natürliche Zunahme infolge Geburtenüberschusses | | | | | |
| 1851—1861 | 11,9 | · | · | · | 7,8 | · |
| 1861—1871 | 12,7 | 12,9 | · | · | 6,6 | · |
| 1871—1881 | 14,1 | 13,2 | 8,2 | 13,0 | 4,1 | 13,0 |
| 1881—1891 | 13,2 | 13,1 | 5,4 | 12,2 | 5,6 | 12,15 |
| 1891—1901 | 11,7 | 11,8 | 4,8 | 10,9 | 4,7 | 10,9 |
| 1901—1911 | 11,8 | 11,75 | 5,8 | 11,2 | 5,2 | 11,2 |
| | C. Abnahme infolge Wanderungsverlustes | | | | | |
| 1851—1861 | 0,6 | · | · | · | 7,6 | · |
| 1861—1871 | 0,3 | 3,6 | · | · | 5,8 | · |
| 1871—1881 | 0,7 | 2,6 | 12,7 | 2,75 | 6,5 | 2,8 |
| 1881—1891 | 2,2 | 5,6 | 14,9 | 4,3 | 1,1 | 4,3 |
| 1891—1901 | 0,2 | 1,25 | 10,1 | 1,5 | 3,0 | 1,5 |
| 1901—1911 | 1,5 | 5,5 | 7,4 | 2,5 | 6,2 | 2,5 |

Bevölkerungszunahme in England und Schottland beständigen Schwankungen unterworfen war, hat die in der Zählungsperiode 1841—1851 in Irland beginnende Bevölkerungsabnahme weiterhin

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

angehalten, jedoch in der letzten Zählungsperiode 1901—1911 bedeutend nachgelassen. In dieser Zählungsperiode hatten wie in der Periode 1871—1881 die Insel Man und die Kanalinseln ebenfalls eine Bevölkerungsabnahme zu verzeichnen, doch blieb diese in der ersteren Periode auf die Insel Man beschränkt. In England fiel das Minimum der Bevölkerungszunahme mit 10,3 Prom. auf die Zählungsperiode 1901—1910, in Schottland mit 5,8 Prom. auf die Periode 1851—1861, doch war daselbst auch die Bevölkerungszunahme in der letzten Zählungsperiode 1901—1910 mit 6,3 Prom. nicht weit davon entfernt.

Die natürliche Bevölkerungszunahme infolge Geburtenüberschusses war seit Mitte des vorigen Jahrhunderts in allen Landesteilen größer als die tatsächliche. Sie war bisher in England und Schottland annähernd gleich groß und erreichte während dieser Zeit in beiden Ländern bereits in der Zählungsperiode 1871—1881 ihr Maximum, in den beiden letzten Zählungsperioden dagegen ihr bisheriges Minimum. Gegenüber dem gleichmäßigen Verlauf der Geburtenüberschußziffer Englands und Schottlands war diejenige Irlands sowie der Insel Man und der Kanalinseln bisher stets großen Schwankungen unterworfen. In den letzteren Landesteilen ist sie in der letzten Zählungsperiode sogar wieder angestiegen. Daher kommt es, daß auch die Geburtenüberschußziffer des Vereinigten Königreichs und ganz Großbritanniens und Irlands in der letzten Zählungsperiode etwas höher war als in der vorhergehenden Periode.

Der natürlichen Bevölkerungszunahme steht jedoch in allen Landesteilen eine freilich sehr verschieden große Abnahme infolge Wanderungsverlustes entgegen. Diese war bisher stets am größten in Irland, jedoch während der letzten Zählungsperiode bedeutend geringer als in den vorhergehenden Perioden Dagegen ist sie in allen übrigen Landesteilen während der letzten Zählungsperiode wiederum sehr bedeutend angestiegen. Den geringsten Wanderungsverlust hatte zwar wie bisher England aufzuweisen, doch war dessen relative Zunahme gegenüber der vorgegehenden Zählungsperiode am größten. Der Grund für die verminderte relative Bevölkerungszunahme in Großbritannien und Irland während der letzten Zählungsperiode 1901—1911 ist daher nur in dem bedeutungsvollen Anstieg des Wanderungsverlustes zu suchen, doch dürfte auch für dieses Land der Wendepunkt seiner natürlichen Bevölkerungszunahme bereits gekommen sein.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

# Kritische Besprechungen.

Mitteilungen des Statistischen Amts der Stadt Magdeburg. Nr. 22. Magdeburger Statistik 1913. Bearbeitet von Prof. Dr. O. Landsberg. Magdeburg 1914. 81 Seiten.

Unter den amtlichen statistischen Veröffentlichungen der deutschen Großstädte zeichnet sich die Magdeburger Statistik insofern in sehr vorteilhafter Weise aus, als hier alle Nachweise der fortlaufenden Statistik in den Text eingeschoben und darin wissenschaftlich bearbeitet werden. Dadurch wird zweifellos nicht nur das Interesse für den Inhalt der Tabellen erhöht, sondern auch deren Studium ganz wesentlich erleichtert. Der einzige Nachteil ist nur der, daß hierbei, um Wiederholungen zu vermeiden, von einer Schilderung der bereits einmal festgestellten Verhältnisse Abstand genommen werden muß. So fehlt z. B. in dem vorliegenden Berichte jeglicher Nachweis über die Ergebnisse der letzten Volkszählung, so daß man genötigt ist, erst umständliche Nachforschungen anzustellen, wenn man sich Aufschluß über die Altersverteilung der Bevölkerung oder dergleichen verschaffen will. Ohne die Kenntnis derartiger Grundlagen der Bevölkerungsstatistik lassen sich viele Bevölkerungsvorgänge trotz eingehender Schilderung nicht vollständig verstehen. Daher dürfte es als ratsam erscheinen, in Zukunft den Ergebnissen der laufenden Statistik die grundlegenden Ausweise über die Zustandsverhältnisse voranzuschicken, wie dies in den jetzt mehr und mehr in Aufnahme kommenden statistischen Jahrbüchern anderer Städte der Fall ist.

Von den Besonderheiten, welche die Magdeburger Statistik enthält, muß in erster Linie auf die seit dem Jahre 1911 eingeführte Fehlgeburtenstatistik hingewiesen werden, da diese,

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

wenn man vor der ganz verfehlten Fehlgeburtenstatistik der Stadt Görlitz und der unvollständigen Frühgeburtenstatistik Badens absieht, die einzige ist, die wir bisher im Deutschen Reiche besitzen. Mit der Organisation dieser Statistik hat das Statistische Amt der Stadt Magdeburg bewiesen, daß es auch ohne behördliche Bestimmungen möglich ist, eine wohl hinreichend zuverlässige Statistik aufzumachen, falls es gelingt, das Interesse der beteiligten Kreise dafür zu gewinnen. Die Erhebung wurde bisher in der Weise angestellt, daß erstens die Nachrichten der Hebammen aus den Hebammentagebüchern, zweitens die in den öffentlichen und privaten Krankenanstalten zur Beobachtung kommenden Fälle und drittens die freiwillig von den Ärzten eingehenden Meldungen verarbeitet wurden. Obgleich es gelang, einen Weg ausfindig zu machen, um das ärztliche Berufsgeheimnis zu wahren, so dürfte doch damit zu rechnen sein, daß ohne Meldezwang die Begeisterung der Ärzte für diese neue Arbeitsleistung nicht lange anhält. Wenn nicht alle Zeichen trügen, hat auch diese Begeisterung schon im letzten Erhebungsjahre nachgelassen. Mit Recht wird daher in dem Bericht darauf hingewiesen, daß eine unbedingte Vollständigkeit ohne Meldezwang niemals erreicht werden könne, weshalb es verfehlt wäre, aus einer Zu- oder Abnahme der Zahl der gemeldeten Fälle auf eine Zu- oder Abnahme der Fehlgeburten selbst zu schließen. Damit wird freilich der Wert dieser Erhebung selbst in Frage gestellt, denn die statistischen Erhebungen haben doch nur dann einen Zweck, wenn ihre Ergebnisse wenigstens die Zu- oder Abnahme einer statistischen Erscheinung beurteilen lassen.

Nach den bisherigen Ergebnissen war unter Außerachtlassung der unvollständigen Erhebung im Jahre 1911 die Verteilung der gemeldeten Fehlgeburten bei einheimischen Frauen folgende. Es wurden Fehlgeburten (bis zum 6. Schwangerschaftsmonat einschl.) gemeldet

| in den Jahren | von den Hebammen | von den Krankenanstalten | von den Ärzten | zusammen |
|---|---|---|---|---|
| 1912 | 759 | 385 | 314 | 1 458 |
| 1913 | 525 | 472 | 260 | 1 257 |

Wie es scheint, war bereits die Erhebung im Jahre 1913 unvollständiger als im Vorjahr, denn auf andere Weise dürfte sich die Abnahme der Zahl der von den Hebammen und Ärzten gemeldeten Fehlgeburten nicht erklären lassen. Obige Angaben be-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ziehen sich, nebenbei bemerkt, nicht auf die vorzeitig entbundenen Früchte, sondern auf die vorzeitig entbundenen Frauen; die Zahl der Früchte selbst war im Jahre 1913 um 13 höher als die der Fehlgeburten.

Scheidet man nun die vorzeitig entbundenen Frauen nach dem Familienstande aus und setzt man deren Zahl in Beziehung zu der Zahl der von Tot- oder Lebendgeborenen entbundenen einheimischen Frauen, d. h. der standesamtlich gemeldeten Entbindungen, so ergibt sich folgendes. Es betrug in Magdeburg

| in den Jahren | die Zahl der gemeldeten Fehlgeburten | | die Zahl der standesamtlich gemeldeten Entbindungen | | die Zahl der Entbindungen insgesamt | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ehelich | unehelich oder verheiratet gewesen | ehelich | unehelich | ehelich | unehelich |
| 1912 | 1 215 | 243 | 5 425 | 1 215 | 6 640 | 1 458 |
| 1913 | 1 031 | 226 | 5 256 | 924 | 6 287 | 1 150 |

das Verhältnis der Fehlgeburten auf je 100 standesamtlich gemeldete Entbindungen

| | ehelich | unehelich | zusammen |
|---|---|---|---|
| 1912 | 22,4 | 23,8 | 21,9 |
| 1913 | 19,6 | 24,5 | 20,3 |

Daraus geht hervor, daß in Magdeburg die Gesamtzahl der Entbindungen in den Jahren 1912 und 1913 um ungefähr ein Fünftel höher war als die Zahl der standesamtlich gemeldeten Entbindungen und daß das Verhältnis der ehelichen Fehlgeburten zu den standesamtlich gemeldeten ehelichen Geburten fast das gleiche war wie bei den unehelichen. Es wäre natürlich verfehlt, aus diesen nur für eine einzige deutsche Großstadt festgestellten Verhältnissen allgemeine Schlüsse zu ziehen. Da bisher nur für 2 Jahre brauchbare Angaben vorliegen, so läßt sich nicht einmal für Magdeburg feststellen, ob etwa zwischen dem Rückgang der Geburten und der Häufigkeit der Fehlgeburten ein Zusammenhang besteht, wenngleich auch manche Anzeichen dafür sprechen. Das eine ist jedoch sicher, daß es sich in Anbetracht der großen ehelichen und unehelichen Fehlgeburtenquote in einem großen Teil der Fälle nicht um unwillkürliche Fehlgeburten handeln konnte. Der Wunsch und das Bestreben nach Einschränkung der Kinderzahl ist bisher noch nirgends so deutlich zum Ausdruck gekommen wie in verschiedenen Großstädten, wo als treibendes Moment in der Hauptsache die Übervölkerung der Wohnungen angesehen wird.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Dafür spricht auch die Tatsache, daß unter den ehelichen Fehlgeburten die Zahl der Erstgeburten äußerst gering war, denn unter den 840 nach der Geburtennummer auszählbaren Fehlgeburten im Jahre 1913 befanden sich nur 52 Erstgeburten, dagegen 157 zweite, 174 dritte, 128 vierte, 110 fünfte usw. Geburten. Würde man diese Zahlen auf die ebenso ausgezählten standesamtlich gemeldeten Geburten beziehen können, so würde sich sicherlich ein ansteigendes Verhältnis ergeben; denn jene Angaben deuten darauf hin, daß mit zunehmender Kinderzahl auch die Fehlgeburten zunehmen. Bei den unehelichen Fehlgeburten würde sich aus begreiflichen Gründen ein ganz anderes Verhältnis ergeben, denn hier wird der Wunsch nach einer Fehlgeburt schon bei der ersten Schwangerschaft rege. Daher ist es erklärlich, daß von den 162 unehelichen Fehlgeburten im Jahre 1913, von denen Angaben darüber vorliegen, allein 117 Erstgeburten und nur 22 zweite, 13 dritte, 6 vierte und 4 spätere Geburten waren.

Die Magdeburger Fehlgeburtenstatistik ist jedoch nicht nur von großem demographischem sondern auch von medizinalstatistischem Interesse. Es hat sich nämlich gezeigt, daß in Magdeburg die Zahl der Sterbefälle an Kindbettfieber nach Fehlgeburt häufiger war als bei normalen Entbindungen, und zwar betrug

| in den Jahren | die Zahl der Sterbefälle an Kindbettfieber nach Fehlgeburt | normaler Geburt | zusammen |
|---|---|---|---|
| | a) bei den einheimischen Frauen | | |
| 1912 | 16 | 5 | 21 |
| 1913 | 22 | 9 | 31 |
| | b) bei den einheimischen und ortsfremden Frauen zusammen | | |
| 1912 | 18 | 8 | 26 [1]) |
| 1913 | 24 | 11 | 35 [2]) |

Würde man nun die Gesamtzahl der Sterbefälle an Kindbettfieber auf die Zahl der standesamtlich gemeldeten entbundenen Frauen beziehen, so träfen im Jahre 1913 5,02 Sterbefälle an Kindbettfieber auf je 1000 Entbindungen einheimischer Frauen. In der Berechnung auf je 1000 Neugeborene — ohne Ortsfremde — würde diese Sterbeziffer 4,96 betragen, während diese für die Ge-

[1]) In der „Magdeburger Statistik für das Jahr 1912" ist diese Zahl in der Tabelle über die Todesursachen auf Seite 22 mit 24 angegeben.

[2]) In den „Veröffentlichungen des Kais. Gesundheitsamts" 1914 ist diese Zahl in der Nachweisung der Bevölkerungsvorgänge in deutschen Orten mit 15000 und mehr Einwohnern auf Seite 751 mit 33 angegeben.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:18 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

samtheit der 382 deutschen Orte mit 15000 und mehr Einwohnern im Jahre 1913 nur 2,19[1]) ergeben hat. Die unverhältnismäßig hohe Sterbeziffer infolge von Kindbettfieber in Magdeburg ist also nur darauf zurückzuführen, daß dort auch die Sterbefälle infolge von fieberhaftem Abortus zu den Sterbefällen an Kindbettfieber gerechnet werden, wie es auch das deutsche Todesursachenverzeichnis verlangt. Die Bedeutung dieses Einflusses auf die Sterbeziffer infolge von Kindbettfieber kann man am deutlichsten ersehen, wenn man ihre Größe sowohl bei den Fehlgeburten als auch bei den standesamtlich gemeldeten Entbindungen bestimmt. Es trafen dann im Jahre 1913 in Magdeburg 17,5 Sterbefälle an Kindbettfieber auf je 1000 Fehlgeburten und nur 1,45 auf die standesamtlich gemeldeten Entbindungen bei Ausschluß der Ortsfremden, während die Berechnung der Gesamtzahl der Sterbefälle infolge von Kindbettfieber auf die Gesamtzahl der Entbindungen einschließlich der Fehlgeburten 4,17 ergibt. Daraus kann man ersehen, daß die übliche Berechnung der Sterbeziffer infolge von Kindbettfieber auf je 1000 standesamtlich gemeldeten Entbindungen oder auf je 1000 Neugeborene viel zu hohe Werte ergeben muß, da der Divisor um die Zahl der Fehlgeburten zu gering ist.

Noch größer wird jedoch die Irreführung, wenn man die Zahl der gemeldeten Sterbefälle an Kindbettfieber mit der Zahl der gemeldeten Erkrankungen an Kindbettfieber miteinander in Beziehung setzen wollte, um hieraus das Letalitätsverhältnis zu berechnen. Nach den Angaben in der Tabelle über die Erkrankungen an übertragbaren Krankheiten in der Magdeburger Statistik betrug nämlich bei Ausschluß der Ortsfremden

| in den Jahren | die Zahl der Sterbefälle an Kindbettfieber | die Zahl der gemeldeten Erkrankungen an Kindbettfieber |
|---|---|---|
| 1912 | 21, darunter nach Fehlgeburt: 16 | 44, darunter nach Fehlgeburt: 26 |
| 1913 | 31, „ „ „ : 22 | 50, „ „ „ : 25 |

Demnach würden auf je 1000 gemeldete Erkrankungen an Kindbettfieber in dem Jahre 1912 bzw. 1913 477,3 bzw. 620,0 Sterbefälle getroffen haben. Wir wissen jedoch bereits, daß unter den obigen 21 bzw. 31 Sterbefällen allein 16 bzw. 22 durch Fehlgeburten bedingt waren.

Auf Grund der Fehlgeburtenstatistik läßt sich nun weiter er-

[1]) Veröffentlichungen des Kaiserl. Gesundheitsamts 1914 S. 844.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:22 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

mitteln, daß die Zahl der Erkrankungen an Kindbettfieber nach Fehlgeburt in Wirklichkeit bedeutend höher war als die amtlich gemeldete Zahl, nämlich im Jahre 1912 um 31 und im Jahre 1913 um 78. Man kann daraus ersehen, daß es ganz unzulässig ist, die Zahl der gemeldeten Erkrankungen an Kindbettfieber derjenigen der Sterbefälle an Kindbettfieber gegenüberzustellen. Infolgedessen müssen wie bei den Sterbefällen auch bei den Erkrankungen an Kindbettfieber diejenigen nach normaler Entbindung und Fehlgeburt zusammengezählt werden, um die Mortalitäts-, Morbiditäts- und Letalitätsziffer richtig berechnen zu können. Diese Berechnung ist dann folgende:

| | Zahl der Sterbefälle an Kindbettfieber | | | Zahl der Erkrankungen an Kindbettfieber | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Jahre | nach Fehlgeburt | nach normaler Geburt | zusammen | nach Fehlgeburt | nach normaler Geburt | zusammen |
| 1912 | 16 | 5 | 21 | 57 | 18 | 75 |
| 1913 | 22 | 9 | 31 | 103 | 25 | 128 |
| | auf je 1000 der zugehörigen Zahl der Fehlgeburten bzw. Entbindungen | | | | | |
| 1912 | 11,0 | 0,1 | 2,6 | 39,1 | 2,6 | 9,3 |
| 1913 | 17,5 | 1,4 | 4,1 | 82,0 | 4,0 | 17,2 |

| | Zahl der Sterbefälle auf je 1000 Erkrankungen an Kindbettfieber | | |
|---|---|---|---|
| | nach Fehlgeburt | nach normaler Geburt | zusammen |
| 1911 | 280,7 | 277,8 | 280,0 |
| 1912 | 213,6 | 360,0 | 242,2 |

Daraus geht hervor, daß die Letalität bei den Erkrankungen an Kindbettfieber nach Fehlgeburt nicht größer war als bei denen nach normaler Geburt und daß infolgedessen die größere Mortalität an Kindbettfieber nach Fehlgeburt nur auf die größere Morbidität zurückzuführen ist. Die größere Mortalität an Kindbettfieber nach Fehlgeburt hinwiederum und deren Zuzählung zu der Mortalität an Kindbettfieber nach normaler Geburt ist, wie diese Berechnung weiter ergibt, einzig und allein als die Ursache der auffallend hohen Mortalität an Kindbettfieber in Magdeburg anzusehen.

Für diese Berechnungsmöglichkeiten muß man der Magdeburger Statistik um so mehr Dank wissen, als es bisher nicht gelang, beweiskräftiges Material zur Erklärung der schon seit einigen Jahren anhaltenden Zunahme der Sterblichkeit an Kindbettfieber im Deutschen Reiche heranzuziehen. Das von der Magdeburger Statistik beigebrachte Material gibt jedoch außerdem noch ein wichtiges Kriterium zur Beurteilung des Wertes der

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Statistik der Erkrankungen an Kindbettfieber ab, die bekanntlich seit dem Jahre 1906 gemäß dem Gesetz zur Bekämpfung übertragbarer Krankheiten vom 28. August 1905 in Preußen anzeigepflichtig sind. Da in diesem Gesetze der Begriff Kindbettfieber gar nicht erläutert ist, so mußte im vornherein mit einer Unvollständigkeit der Anzeigen gerechnet werden, die, wie die Mageburger Statistik zeigt, darin besteht, daß aus naheliegenden Gründen nur die letalen Fälle von pyaemischem Abortus auch als Erkrankungsfälle an Kindbettfieber angezeigt werden. Der Umstand jedoch, daß in Magdeburg erst seit Einführung der Fehlgeburtenstatistik die Zahl der Sterbefälle an Kindbettfieber bedeutend anstieg, läßt darauf schließen, daß dort früher auch die Sterbefälle an pyaemischem Abortus nur unvollständig oder gar nicht zur Anzeige gelangten, wie dies noch heute fast überall in Preußen der Fall sein dürfte, denn auf andere Weise lassen sich die hier bestehenden räumlichen Verschiedenheiten der Mortalität an Kindbettfieber nicht erklären. Um diese Verschiedenheiten zu zeigen, seien hier aus den Übersichten über die Geburts- und Sterblichkeitsverhältnisse in den größeren Städten Deutschlands [1]) die Angaben über die Erkrankungen und Sterbefälle an Kindbettfieber in den 15 größten preußischen Städten mit mehr als 200000 Einwohnern zusammengestellt.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Diesen Sterbeziffern sieht man es sofort an, daß ihre große Verschiedenheiten nur durch die ungleichartige Erfassung der Sterbefälle an Kindbettfieber bedingt sein können, indem in Berlin und Magdeburg auch die Sterbefälle an Kindbettfieber nach Fehlgeburt dem Kindbettfieber zugezählt werden, in den anderen Städten dagegen nicht. Würde man auf Grund obiger Angaben das Legalitätsverhältnis berechnen, so würde man geradezu unglaublich verschiedene Werte erhalten, die sich zwischen 111,1 (Neukölln) bis 844,8 (Cöln) in der Berechnung der Sterbefälle auf je 1000 Erkrankungen bewegten. Derartig große Verschiedenheiten können auch nicht als Zufälligkeiten erklärt werden, da sie alljährlich wiederkehren. Für Berlin wäre eine derartige Berechnung überhaupt nicht möglich, da dort die Zahl der Sterbefälle an Kindbettfieber die der gemeldeten Erkrankungen sogar überstieg.

Um die ungleichartige Erfassung der Sterbefälle an Kindbettfieber aufzudecken, braucht man nur die Sterbefälle an anderen

[1]) Herausgegeben von dem Statistischen Amt der Stadt Cöln. Cöln 1913.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:22 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die Häufigkeit der Erkrankungen und Sterbefälle an Kindbettfieber in den 15 größten preußischen Städten im Jahre 1913.

| Städte (Reihenfolge nach der Größe der mittl. Bevölkerung i. J. 1913) | Zahl der Neugeborenen (Lebend- und Totgeborenen) | Zahl der gemeldeten Erkrankungen an Kindbettfieber | | Zahl der Sterbefälle an Kindbettfieber | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | absolut | auf je 1000 Neugeborene | absolut | auf je 1000 Neugeborene |
| Berlin | 42492 | 234 | 5,51 | 278 | 6,54 |
| Cöln | 14661 | 58 | 3,96 | 49 | 3,34 |
| Breslau | 14674 | 59 | 4,02 | 23 | 1,57 |
| Frankfurt a. M. | 9239 | · | · | 9 | 0,97 |
| Düsseldorf | 10570 | 27 | 2,55 | 6 | 0,57 |
| Charlottenburg | 5909 | 18 | 3,05 | 10 | 1,69 |
| Hannover | 6544 | 18 | 2,75 | 9 | 1,38 |
| Essen | 9544 | 25 | 2,62 | 12 | 1,26 |
| Magdeburg | 6532 | 41 | 6,25 | 33 | 5,05 |
| Neukölln | 5924 | 27 | 4,56 | 3 | 0,51 |
| Königsberg | 6949 | 15 | 2,16 | 11 | 1,58 |
| Duisburg | 8472 | 27 | 3,19 | 11 | 1,30 |
| Stettin | 5660 | 42 | 7,42 | 10 | 1,77 |
| Dortmund | 8273 | 19 | 2,30 | 11 | 1,33 |
| Kiel | 5359 | 26 | 4,85 | 8 | 1,49 |

Folgen Geburt und des Kindbetts denjenigen an Kindbettfieber gegenüberzustellen, wie dies in folgender Tabelle geschehen ist.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Daraus ersieht man, daß in den beiden Städten mit der höchsten Sterblichkeit an Kindbettfieber, Berlin und Magdeburg, die Sterblichkeit an anderen Folgen der Geburt verhältnismäßig viel kleiner war als in den übrigen Städten, in welchen die letztere die erstere zum Teil sehr bedeutend überstieg, wie z. B. in Kiel um 4,11, in Charlottenburg um 3,39 und in Hannover um 2,75. Da die letztere Todesursache in dem kurzen und mittleren deutschen Todesursachenverzeichnis eigentlich lautet: „Andere Folgen der Geburt (Fehlgeburt) oder des Kindbetts“ und nur in dem ausführlichen Todesursachenverzeichnis (Seite 5) in einer Fußnote darauf hingewiesen wird, daß Fälle von Abortus mit nachfolgendem Kindbettfieber dem Kindbettfieber, nicht aber den „Anderen Folgen der Geburt usw.“ zugezählt werden dürfen, so ist die Annahme nicht abzuweisen, daß jene Fußnote vielfach übersehen wird und alle Sterbefälle infolge von Fehlgeburt der letzteren Todesursache zugezählt werden. Infolgedessen müssen die Angaben

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:22 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Vergleich der Sterblichkeit an Kindbettfieber und an anderen Folgen der Geburt und des Kindbetts in den 15 größten preußischen Städten im Jahre 1913.

| Städte (Reihenfolge nach der Größe der Sterblichkeit an Kindbettfieber) | Zahl der Sterbefälle an anderen Folgen der Geburt und der Kindbetts | | Sterbefälle an Kindbettfieber auf je 1000 Neugeborene | Die Sterblichkeit an anderen Folgen der Geburt usw. war größer (= +) oder kleiner (= —) als die an Kindbettfieber |
|---|---|---|---|---|
| | absolut | auf je 1000 Neugeborene | | |
| Berlin | 135 | 3,18 | 6,54 | — **3,36** |
| Magdeburg | 20 | 3,06 | 5,05 | — **1,99** |
| Cöln | 45 | 3,07 | 3,34 | — 0,27 |
| Stettin | 21 | 3,71 | 1,77 | + 1,94 |
| Charlottenburg | 30 | 5,08 | 1,69 | + 3,39 |
| Königsberg | 16 | 2.30 | 1,58 | + 0,72 |
| Breslau | 18 | 1,23 | 1,57 | — 0,34 |
| Kiel | 30 | 5,60 | 1,49 | + 4,11 |
| Hannover | 27 | 4,13 | 1,38 | + 2,75 |
| Dortmund | 13 | 1,57 | 1,33 | + 0,24 |
| Duisburg | 17 | 2,01 | 1,30 | + 0,71 |
| Essen | 16 | 1.68 | 1,26 | + 0,42 |
| Frankfurt a. M. | 6 | 0.65 | 0,97 | — 0,32 |
| Düsseldorf | 19 | 1,81 | 0,57 | + 1,24 |
| Neukölln | 10 | 1,69 | 0,51 | + 1,18 |

über die Sterblichkeit von Kindbettfieber sowohl in der deutschen wie in der ausländischen Statistik als unvollständig bezeichnet werden, da es eben nur bei gleichzeitiger Erfassung der Fehlgeburten möglich ist, auch die Sterbefälle an Kindbettfieber nach Fehlgeburt vollständig zu erfassen. Daher hat die statistische Erfassung der Fehlgeburten auch großes medizinalstatistisches Interesse, und zwar gegenwärtig um so mehr, als es nur mit deren Hilfe möglich sein dürfte, die Ursache für die Zunahme der Sterblichkeit an Kindbettfieber nachzuweisen.

Bezüglich der in den obigen Tabellen notgedrungen durchgeführten Berechnung der Zahl der Erkrankungen und Sterbefälle auf die Neugeborenen ist zu bemerken, das fast kein Unterschied zwischen dem Ergebnis dieser und dem der Berechnung auf die stattgefundenen Entbindungen besteht. So betrug z. B. die Zahl der Erkrankungen an Kindbettfieber in Cöln im Jahre 1913 in der Berechnung auf 1000 Neugeborenen 3,96 und in der Berechnung auf die Entbindungen 3,99, während in Magdeburg diese bereits erwähnten Ziffern 4,96 und 5,02 bei Ausschluß der Ortsfremden lauteten.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Neben der Fehlgeburtenstatistik ist es vor allem die Statistik der Säuglingssterblichkeit, die wegen der hierbei angewandten Methode von allgemeinerem Interesse sein dürfte. Diese Methode besteht darin, daß für jedes Jahr 4 Sterbetafeln über das Absterben der Geborenen in den ersten 12 Lebensmonaten berechnet werden, nämlich

1. für alle Säuglinge,
2. für die unehelichen Säuglinge,
3. für die in den Monaten Juli bis September gestorbenen Säuglinge,
4. für die in den übrigen 9 Jahresmonaten gestorbenen Säuglinge.

Um die großen Vorteile dieser Methode leichter ersichtlich zu machen, wurden hier die Ergebnisse der Berechnung der Absterbeordnung jeder der 4 Sterbetafeln für die Jahre 1911 und 1913 einander gegenübergestellt.

Die Absterbeordnung der Kinder im 1. Lebensjahre in Magdeburg in den Jahren 1911 und 1913.

| Lebensmonat | Von je 1000 Geborenen einschl. der Totgeborenen überlebten den vorn bezeichneten Zeitpunkt nach der Sterblichkeitstafel für | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | alle Kinder | | die unehelichen Kinder | | für die Monate Juli—Sept. | | für die übrigen 9 Jahresmonate | |
| | 1911 | 1913 | 1911 | 1913 | 1911 | 1913 | 1911 | 1913 |
| Geburt | 966 | **962** | 946 | **950** | 973 | **958** | 964 | **963** |
| 1. | 908 | **915** | 873 | **900** | 894 | **899** | 912 | **921** |
| 2. | 884 | **898** | 845 | **875** | 853 | **876** | 894 | **906** |
| 3. | 860 | **882** | 808 | **856** | 806 | **858** | 877 | **889** |
| 4. | 834 | **867** | 781 | **833** | 750 | **839** | 863 | **877** |
| 5. | 817 | **851** | 750 | **804** | 713 | **824** | 853 | **860** |
| 6. | 802 | **841** | 728 | **786** | 685 | **813** | 844 | **850** |
| 7. | 788 | **835** | 716 | **774** | 660 | **806** | 836 | **844** |
| 8. | 779 | **827** | 706 | **766** | 641 | **794** | 831 | **838** |
| 9. | 771 | **822** | 691 | **759** | 627 | **790** | 826 | **834** |
| 10. | 763 | **818** | 682 | **752** | 617 | **785** | 818 | **829** |
| 11. | 756 | **814** | 672 | **748** | 606 | **780** | 814 | **825** |
| 12. | 751 | **810** | 662 | **742** | 598 | **776** | 810 | **821** |

Es erreichten also von je 1000 Geborenen im Jahre 1911 nur 751, im Jahre 1913 dagegen 810 das 2. Lebensjahr. Berechnet man nun zum Vergleich hiermit die Zahl der das 1. Lebensjahr Überlebenden auf Grund der rohen Säuglingssterbeziffer, die im Jahre 1911 257 und im Jahre 1913 194 auf je 1000 Gesamt-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:22 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

geborene des gleichen Jahres betrug, so ergibt sich, daß jene Zahl mit 743 für das Jahr 1911 und mit 806 für das Jahr 1913 nur um 8 bzw. 4 vom Tausend geringer war als die mit Hilfe der Sterbetafel gewonnene Zahl der Überlebenden des 1. Lebensjahres. Eine derartige Übereinstimmung ergibt sich freilich nur dann, wenn die Zahl der Geborenen in dem Beobachtungsjahre und in dem vorhergehenden nicht wesentlich verschieden ist, wie dies in Magdeburg der Fall war. Der Vorteil jener Methode beruht jedoch nicht allein auf der genaueren Feststellung der Zahl der Überlebenden des 1. Lebensjahres, sondern darauf, daß es möglich ist, das Absterben innerhalb des 1. Lebensjahres genau zu verfolgen.

Ein weiterer Vorteil jener Methode besteht darin, daß sie einen korrekten Vergleich der Sterblichkeit nach Jahreszeit und Alter ermöglicht. Zu diesem Zwecke muß für jeden Kalendermonat und zugleich für jeden Geburtsmonat eine Sterbetafel berechnet werden, damit man den Einfluß des Alters, in welchem der Säugling in die heiße Jahreszeit hineinkommt, ersehen kann. In Anbetracht der kleinen absoluten Zahlen wurden hier von der Magdeburger Statistik die 3 Sommermonate und die übrigen 9 Monate zusammengefaßt, wodurch zwar nicht wie bei den gleichartigen Berechnungen des Statistischen Amts der Stadt Cöln für die Periode 1900—1909 die Sterblichkeit der Januar-, Februarkinder usw. in jedem Kalendermonat verfolgt, dafür aber die Verschiedenheit des Einflusses der Sommerhitze auf den Ablauf der Säuglingssterblichkeit in den einzelnen Jahren ermessen werden kann. Dies kann jedoch nur an der Hand der aus der Sterblichkeitstafel gewonnenen Sterblichkeitsziffern geschehen, die in der folgenden Tabelle für die Jahre 1911 und 1913 wiedergegeben sind.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Aus diesem Vergleich ersieht man zunächst, daß eigentlich nur zwischen den Sterbeziffern der Sterbetafel für die Monate Juli bis September in den Jahren 1911 und 1913 größere Unterschiede bestanden haben. Diese stiegen namentlich in dem 4. bis 7. Lebensmonat zu beträchtlicher Höhe an, was am deutlichsten aus den Verhältniszíffern in den beiden letzten Rubriken hervorgeht. Bei derartig kleinen Zahlen muß man natürlich mit Ungleichmäßigkeiten in dem Ablauf der Sterbeziffern in den einzelnen Lebensmonaten rechnen, wie sich eine solche in der Sterbeziffer des 8. Lebensmonats der Sterbetafel für die übrigen 9 Monate des

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:22 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Der Einfluß der Sommerhitze auf die Säuglingssterblichkeit in Magdeburg in den Jahren 1911 und 1913.

| Lebensmonat | Auf je 1000 Lebende in dem vorn bezeichneten Lebensmonat trafen Gestorbene nach der Sterblichkeitstafel für | | | | Verhältnis der Sommersterblichkeit zur Sterblichkeit in den 9 übrigen Monaten, wenn letztere = 1 gesetzt wird | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | die Monate Juli-September | | für die 9 übrigen Jahresmonate | | | |
| | 1911 | 1913 | 1911 | 1913 | 1911 | 1913 |
| 1. | 84,5 | **65,1** | 56,6 | **45,6** | 1,50 | **1,43** |
| 2. | 47,0 | **25,6** | 19,9 | **16,0** | 2,36 | **1,60** |
| 3. | 55,9 | **20,2** | 19,0 | **18,4** | 2,94 | **1,10** |
| 4. | 72,3 | **23,1** | 15,9 | **14,4** | 4,55 | **1,60** |
| 5. | 50,5 | **17,5** | 12,1 | **18,9** | 4,17 | **0,93** |
| 6. | 41,1 | **14,4** | 10,7 | **11,6** | 3,84 | **1,24** |
| 7. | 37,3 | **7,8** | 9,7 | **7,4** | 3,85 | **1,05** |
| 8. | 29,5 | **15,4** | 5,3 | **7,7** | 5,57 | **2,00** |
| 9. | 21,0 | **4,7** | 6,7 | **5,1** | 3,13 | **0,92** |
| 10. | 16,2 | **6,4** | 9,2 | **5,6** | 1,76 | **1,14** |
| 11. | 18,9 | **6,4** | 5,0 | **4,1** | 3,78 | **1,56** |
| 12. | 13,4 | **4,8** | 5,0 | **5,2** | 2,68 | **0,92** |

Jahres 1911 kundgibt. Infolge der zufälligen Kleinheit dieser Ziffer (5,3) hat es den Anschein, als ob der Einfluß der Sommerhitze des Jahres 1911 auf die im 8. Lebensmonat stehenden Säuglinge relativ am größten gewesen wäre. In Wirklichkeit sind es die März-, April- und Maikinder, auf deren Sterblichkeit der Einfluß des jeweiligen Sommers sich am meisten geltend macht, da gerade in den Lebensmonaten, in welchen sie sich zur Zeit des Sommers befinden, die Verdauungsstörungen am häufigsten vorzukommen pflegen.

Als weitere Besonderheit enthält der vorliegende Bericht die Ergebnisse der Zählung der in ärztlicher Behandlung befindlichen Geschlechtskranken, welche Zählung durch den Verband Deutscher Städtestatistiker in Gemeinschaft mit der Deutschen Gesellschaft zur Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten während der Zeit vom 20. November bis 20. Dezember 1913 veranstaltet wurde. Da der hierzu den Ärzten zugestellte Fragebogen bereits an dieser Stelle [1]) kritisch beleuchtet worden ist, so macht sich hier auch eine Besprechung der Aufbereitung der Ergebnisse nötig.

[1]) Siehe Bd. IX, S. 228.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:22 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Da die Geschlechtskrankheiten gemäß ihrer Natur als Infektionskrankheiten sich gar nicht gleichmäßig auf die einzelnen Monate verteilen können, so muß schon der Wahl des Zeitpunktes der Zählung ein nicht unbedeutender Einfluß zugeschrieben werden. Man hätte doch, ehe man den ganz unglücklichen Zeitpunkt wählte, die Statistik derjenigen Städte und Länder, in welchen die Geschlechtskrankheiten anzeigepflichtig sind und die Meldungen nach Monaten ausgezählt werden, sich ansehen müssen, um die Eigenart des monatlichen Verlaufs der Erkrankungsfälle kennen zu lernen. Eine derartige Auszählung findet z. B. schon seit Jahren in Christiania und in einigen Semstwo-Gouvernements Rußlands und seit dem 1. Juli 1912 in Stockholm statt. Die Ergebnisse für das letzte Berichtsjahr sind in der folgenden Tabelle zusammengestellt.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Daraus geht deutlich genug hervor, daß die monatlichen Schwankungen der Erkrankungen an den verschiedenen Geschlechtskrankheiten sehr beträchtlich und örtlich ganz verschieden sind, worauf hier natürlich nicht näher eingegangen werden kann. Infolgedessen würde, auch wenn man den Grundfehler nicht begangen hätte, Anfangsbestand und Zugang während der 30 Zähltage zusammenzuzählen, die Feststellung des Zugangs allein und dessen Multiplikation mit 12 kein richtiges Bild von der Erkrankungshäufigkeit während eines Jahres gegeben haben. Mit irreführenden statistischen Momentbildern ist der Wissenschaft aber keineswegs gedient; daher kann sie mit dieser Zählung ebensowenig anfangen wie mit der früheren, die sich gar nur auf einen einzigen Tag beschränkte. Entweder vollständige Zählungen während der Dauer eines ganzen Jahres oder besser gar keine.

Von den Erhebungen in den übrigen Großstädten weicht die Erhebung in Magdeburg dadurch ab, daß sie einen Schritt weiter ging und es ermöglichte, die Geschlechtskranken nach dem Alter auszuzählen. Hier offenbart sich jedoch wieder der Nachteil der Wahl des unpassenden Zeitpunktes, denn es ist doch gar nicht möglich, die Altersverteilung der Bevölkerung in diesem Jahre bzw. in jenem Zeitpunkte in einer zuverlässigen Weise zu bestimmen, da das Jahr 1913 schon zu weit von der letzten Volkszählung abliegt und die Altersverteilung der fluktuierenden Großstadtbevölkerung großen Schwankungen unterworfen ist. Daher dürfen derartige Zählungen nur in Volkszählungsjahren stattfinden und müssen, wie wir gesehen haben, auf ein ganzes

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Die Verteilung der ärztlich gemeldeten Erkrankungsfälle an Geschlechtskrankheiten auf die Jahresmonate in Christiania, Stockholm und dem Semstwo-Gouvernement Moskau mit Unterscheidung des Geschlechts und der einzelnen Arten der Geschlechtskrankheiten.

| Monate | Gonorrhoe | | Syphilis (alle Formen) | | Ulcus molle | | Insgesamt beide Geschlechter |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | männl. | weibl. | männl. | weibl. | männl. | weibl. | |
| Jahr 1913 | Christiania [1]) | | | | | | |
| Januar | **52** | 9 | 24 | 14 | 6 | — | 105 |
| Februar | 53 | 11 | 28 | 13 | 5 | — | 110 |
| März | 72 | 11 | 20 | 21 | 6 | — | 130 |
| April | 28 | 7 | **15** | **7** | **1** | — | **58** |
| Mai | 105 | 10 | 35 | 15 | 6 | — | 171 |
| Juni | 73 | **2** | 38 | 15 | 8 | 1 | 137 |
| Juli | 61 | 7 | 17 | 11 | 4 | — | 102 |
| August | 59 | 9 | 23 | 11 | 5 | — | 107 |
| September | 95 | 10 | 36 | 22 | 4 | 3 | 170 |
| Oktober | 115 | 16 | 39 | 18 | 8 | — | 196 |
| November | 79 | 5 | 24 | 8 | 5 | 1 | 122 |
| Dezember | **534** | **40** | **132** | **37** | **35** | 1 | **779** |
| Zusammen | 1 326 | 137 | 431 | 194 | 93 | 6 | 2 187 |
| Jahr 1912 | Stockholm [2]) | | | | | | |
| Juli | 349 | 112 | **44** | **13** | **52** | **4** | 574 |
| August | **413** | **144** | 52 | **31** | 57 | 5 | **702** |
| September | **276** | 101 | 46 | 25 | 82 | 8 | 538 |
| Oktober | 362 | 102 | 44 | 30 | **95** | 4 | 637 |
| November | 307 | 116 | **63** | 30 | 71 | **16** | 603 |
| Dezember | 338 | **80** | 46 | 20 | 73 | 8 | **565** |
| Zusammen | 2 045 | 655 | 295 | 149 | 430 | 45 | 3 619 |
| Jahr 1910 | Semstwo-Gouvernement Moskau (ohne Stadt Moskau) [3]) | | | | | | |
| Januar | 84 | **98** | **539** | **870** | 32 | 5 | **1 409** |
| Februar | **68** | 60 | 370 | 590 | **30** | 4 | 960 |
| März | **68** | 82 | 409 | 630 | 37 | 7 | 1 039 |
| April | 72 | 66 | 355 | 515 | 44 | 5 | 870 |
| Mai | 72 | 77 | 467 | 804 | 42 | 2 | 1 271 |
| Juni | 82 | 72 | 368 | 652 | 53 | **8** | 1 020 |
| Juli | **103** | **59** | 347 | 548 | 45 | **2** | 895 |
| August | 85 | 83 | 397 | 625 | **63** | 7 | 1 022 |
| September | 98 | **41** | **319** | **485** | 59 | 7 | **804** |
| Oktober | 82 | 55 | 357 | 524 | 47 | 7 | 881 |
| November | 92 | 65 | 320 | 492 | 47 | 6 | 812 |
| Dezember | 75 | 64 | 338 | 501 | 50 | 5 | 839 |
| Zusammen | 981 | 822 | 4 586 | 7 236 | 549 | 65 | 11 822 |

[1]) Beretning fra Kristiania sundhetskommission etc. for aaret 1913, S. 86.

[2]) Berättelse från Stockholms stads hälsovårdsnämnd för år 1912, S. 64. Die hier wiedergegebenen Angaben beziehen sich nur auf diejenigen Geschlechtskranken, die sich innerhalb der Stadt Stockholm infizierten.

[3]) Матеріалы по болѣсненности населенія въ уѣздахъ Московской губерніи за 1910 годъ (Materialien zur Morbidität der Bevölkerung in den Kreisen des Moskauer Gouvernements für das Jahr 1910, S. 152. Beilage zu den Mitteilungen über die semstwo-ärztlich-sanitäre Organisation des Moskauer Gouvernements, Jahrg. 1911 u. 1912.)

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:22 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Jahr ausgedehnt werden, wenn sie wissenschaftlichen Zwecken dienen sollen. Die einzige Berechnung, welche diese methodisch verfehlte Erhebung der Magdeburger Statistik erlaubte, ist die, daß die prozentuale Verteilung der Geschlechtskranken auf die einzelnen Altersklassen bestimmt werden konnte, womit die Ergebnisse anderer Städte natürlich nicht vergleichbar sind. So rächt es sich, wenn man medizinalstatistische Erhebungen anstellt, ohne vorher einen Fachmann zu befragen. Aus diesen Gründen muß hier davon abgesehen werden, die Ergebnisse selbst mitzuteilen.

E. Roesle, Berlin.

**Bender, A.,** Der Schutz der gewerblich tätigen Kinder und der jugendlichen Arbeiter. (Fortschritte des Kinderschutzes und der Jugendfürsorge, 1. Jahrg., Heft 2.) Berlin 1914. J. Springer. 69 Seiten. Preis M. 1,50.

Die Arbeit des auf dem Gebiete des Arbeiterschutzes außerordentlich rührigen Verfassers befaßt sich zunächst mit der Durchführung des Kinderschutzgesetzes, wobei er sich in erster Linie auf die Berichte des Gewerbeaufsichtsbeamten 1912 stützt; wir erfahren daraus manches Neue und Bemerkenswerte. Die Mitwirkung der Schule hat sich als sehr wertvoll erwiesen, indem die von ihr gelieferten Listen der gewerblich tätigen Kinder manche Gesetzwidrigkeit aufdecken halfen. Leider ist die Kinderbeschäftigung, obwohl sie fast überall abgenommen hat, doch noch eine recht umfangreiche. Der Beamte in Königsberg berichtet, das Hunderte von Kindern, fremde wie eigene, und zum Teil noch im jugendlichsten Alter schon in den frühesten Morgenstunden von $4^1/_2$ Uhr ab mit dem Austragen von Lebensmitteln und Zeitungen beschäftigt werden. In der Grafschaft Glatz sank die Zahl der Kinder von 1591 i. J. 1910 auf 491 im Winter 1912; sicher ist daran die fortgesetzte Aufklärung der Eltern und Arbeitgeber schuld, sowie die strafgesetzliche Verfolgung von Gesetzwidrigkeiten, allerdings ist die Abnahme aber auch zweifellos zum Teil und nur scheinbar darauf zurückzuführen, daß die Kinder bei ihren Angaben sich eine größere Zurückhaltung auferlegen. Dringend notwendig ist, daß die Polizeibehörden, namentlich in den kleineren Orten, sich noch mehr für die Sache erwärmen. Traurig liegen noch die Verhältnisse in Sachsen-Meiningen; es wäre dort schon als großer Fortschritt zu bezeichnen, wenn die gesundheitsschädigende Nachtarbeit der Kinder aufhören würde. Das beste Mittel zur Abhilfe ist die Bezahlung höherer Preise für die Produkte der Heimarbeit,

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

welche die Mitarbeit der Kinder entbehrlich macht. In Sachsen hat die Kinderarbeit namentlich der Knaben in der Heimarbeit infolge der bestehenden Teuerung sichtlich zugenommen. Als Härte wird es von den Heimarbeitern empfunden, daß sie nach Einführung des motorischen Antriebs in ihren Werkstätten die eigenen Kinder nicht mehr zu Hilfeleistungen heranziehen dürfen. Große Mißstände wurden bezüglich der Kinderbeschäftigung in einem Dorfe in der Nähe von Kronach (Oberfranken) aufgedeckt. Dort bestand bei einem Teile der Bevölkerung der Brauch, Schulkinder 9—13jährige Knaben und Mädchen beladen mit Sandsäcken, auf den Hausierhandel mit Sand, in die zum Teil erst nach längerer Eisenbahnfahrt erreichbaren Städte zu schicken. Die Kinder kamen alsdann erst mit den letzten Zügen um 10 und 12 Uhr zurück, wo ihnen noch der Heimweg von $^3/_4$ bis 1 Stunde Dauer bevorstand. Wertvoll erweist sich das Institut der Schulpflegerinnen bei der Einführung des Kinderschutzgesetzes, namentlich dann, wenn diese die Übel bei der Wurzel angreifen und die Hilfsbedürftigkeit oder Arbeitslosigkeit, die wichtigste Quelle der Kinderarbeit, zu beseitigen suchen. Auch freiwillige Helferinnen erwiesen sich als wertvoll. In den größeren hessischen Städten leisten die als Spezialbeamte bestellten Gewerbeschutzleute gute Dienste.

Was den Schutz der gewerblich tätigen jugendlichen Arbeiter anlangt, so fehlt noch die dauernde ärztliche Überwachung der heranwachsenden Jugend als Fortsetzung der Tätigkeit der Schulärzte und nach dem Vorbild der geregelten ärztlichen Untersuchungen der jugendlichen Arbeiter in Österreich. Auch bei der Berufswahl ist die Mitwirkung der Ärzte unerläßlich. Sehr eingehend beschäftigt sich die Arbeit alsdann mit den Aufenthaltsräumen in den Fabriken, die für die jugendlichen Arbeiter in den Pausen vorgeschrieben sind. Wir erfahren hier manches Interessante. Einwandfreie Aufenthaltsräume finden sich nur in großen gutgehenden Fabriken, in denen das erforderliche Kapital und verständnisvolle Einsicht zu finden sind. Je kleiner der Betrieb, desto mangelhafter pflegen die Aufenthaltsräume zu sein. Sie sind außerdem bei den Arbeitern wenig beliebt, diese ziehen den Aufenthalt im Freien vor und spielen und turnen lieber, was vom hygienischen Standpunkt aus zu empfehlen ist. Auf die Beschaffung von Spiel- und Turnplätzen ist daher besonderer Wert zu legen.

Was die Arbeitszeit der Jugendlichen betrifft, so sind hinsichtlich der Beschäftigungsdauer eine nicht unerhebliche Zahl Verstöße

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:22 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

mehr als bisher vorgekommen. Zur Verhütung von Unfällen müßte namentlich gegen die Beschäftigung der Jugendlichen an gefährlichen Maschinen eingeschritten werden. Nötig ist es, daß der Arbeitgeber in seinem Bestreben, die Arbeiter zu schützen, vom Arbeitnehmer gefördert wird. Eine entsprechende Einwirkung auf den Lehrling und jugendlichen Arbeiter, insbesondere in der Fortbildungsschule, ist daher unbedingt geboten. Für den Unterricht in der Unfallverhütung ist ein guter Leitfaden für die Fortbildungsschule von Greve und Kummbruch erschienen.

W. Hanauer, Frankfurt a. M.

**Hanauer, W.** (Frankfurt a. M.), Die hygienischen Verhältnisse der Heimarbeiter im rhein-mainischen Wirtschaftsgebiet. Sonderabdruck aus „Die Heimarbeit im rhein-mainischen Wirtschaftsgebiet", Monographien, herausgegeben von Professor Dr. Paul Arndt. Jena 1914. G. Fischer. 56 S. Preis M. 1,—.

Wer, wie seinerzeit die Referentin, genötigt war, sich aus den genannten Monographien „das Hygienische" mühsam herauszusuchen, der wird die vorliegende Arbeit Hanauers besonders zu würdigen wissen. Sie ist keine einfache Zusammenstellung der dort gebotenen Tatsachen. Verfasser hat vielmehr das Urmaterial kritisch gesichtet und zu einem Bilde vereinigt, welches nicht nur die Verhältnisse in dem betreffenden lokalen Untersuchungsgebiet schildert, sondern in knapper, sachlicher Weise in die Hygiene der Heimarbeit überhaupt einführt. Wir nennen die einzelnen Kapitel:

1. Die Wohnungsverhältnisse der Heimarbeiter. 2. Die Beschaffenheit der Arbeitsräume. 3. Die Ernährungsverhältnisse der Heimarbeiter. 4. Die Arbeitszeit. 5. Die Kinderarbeit. 6. und 7. Besondere Schädlichkeiten der Heimarbeit und Berufskrankheiten der Heimarbeiter. 8. Gefährdung der Gesundheit der Konsumenten durch die Heimarbeit. 9. Einwirkung der Heimarbeit auf die weibliche Fortpflanzungstätigkeit und Mutterschutz. 10. Versicherung gegen Krankheit, Unfall und Invalidität. 11. Die Gesundheitsverhältnisse der Heimarbeiter. 12. Hygienische Reformen der Heimarbeit.

Die Darstellung des Kapitels 10 trifft heute nach Einführung des Hausarbeitsgesetzes vom Jahre 1912 und nach der Erweiterung der sozialen Versicherung nicht mehr zu. Es ist bedauerlich, daß der einschneidenden Veränderung der Verhältnisse nicht schon in diesem Abschnitt Rechnung getragen worden ist, und dieselbe nur

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

im letzten Kapitel gewissermaßen nebenbei erwähnt wird. Dagegen stellt Referentin mit Freude fest, daß der Verfasser ebenso wie sie (Weyl-Fraenkens Handbuch der Hygiene 17. Lieferung Bd. 7) die Regelung der Lohnfrage durch Tarife und Festsetzung von Mindestlöhnen als die conditio sine qua non für alle weiteren hygienischen Reformbestrebungen auf dem Gebiet der Heimarbeit betrachtet. Agnes Bluhm, Berlin-Lichterfelde.

**Bunge, G. von** (Basel), Die zunehmende Unfähigkeit der Frauen ihre Kinder zu stillen. Die Ursachen dieser Unfähigkeit, die Mittel zur Verhütung. Ein Vortrag. 7. durch neues statistisches Material vermehrte Auflage mit einem polemischen Nachwort. München 1914. Ernst Reinhardt. 40 S. Preis M. 0,80.

Die neue Auflage der bekannten Bungeschen Schrift bringt für die Behauptung des Verfassers, daß der chronische Alkoholismus des Vaters die Hauptursache der töchterlichen Stillunfähigkeit ist, keinen neuen überzeugenden Beweis. Denn die Vermehrung des Zahlenmaterials kann, da Bunge an seiner fehlerhaften, wiederholt gerügten Methode festhält, nicht als solcher angesehen werden. Auch die falsche Prämisse, auf welche Referentin des öfteren aufmerksam gemacht hat, ist stehengeblieben. Noch heute argumentiert er: Da nach Biedert (dessen Irrtum längst widerlegt ist, Ref.) die künstliche Säuglingsernährung im Altertum und in Deutschland bis zum Jahre 1500 unbekannt gewesen ist, man aber nicht gehört hat, daß damals ein großer Teil der Kinder verhungert ist, so müssen die Frauen damals stillfähig gewesen sein, und die Stillunfähigkeit als allgemeine Kalamität ist erst eine Erscheinung der Neuzeit. Ihre Verbreitung geht Hand in Hand mit derjenigen des chronischen Alkoholismus; deshalb muß ein Zusammenhang zwischen beiden bestehen, der nach Ansicht des Verfassers durch seine Statistik unumstößlich bewiesen wird.

Wie ist es nun um diese Statistik bestellt?

Da handelt es sich zunächst um die Einteilung der Frauen in zum Stillen „entschieden Befähigte“ und „zweifellos nicht Befähigte“. Zur ersten Gruppe rechnet Bunge alle Fälle, „in denen die Frau alle ihre Kinder wenigstens je 9 Monate ausreichend gestillt hatte, außerdem aber noch die Fälle, wo sie den größeren Teil der Kinder 9 Monate gestillt hatte, namentlich, wenn es die letzten Kinder waren, die sie noch wenigstens 9 Monate stillen konnte, und wo sie bei dem kleineren Teil das Stillen unterlassen

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

hatte, aus äußeren Gründen oder wegen eines vorübergehenden, nicht chronischen Leidens"; zu der letzteren Gruppe aber alle diejenigen Fälle, für welche diese Voraussetzungen nicht zutreffen, mit Ausnahme derjenigen Frauen, welche aus äußeren Gründen (Berufsabhaltung, Abraten des Arztes) nicht gestillt haben. Ganz abgesehen davon, daß wir einen absoluten Maßstab für die Begrenzung der normalen Stillfähigkeit nicht besitzen, ist diese Einteilung schon deshalb unzulässig, weil dabei unter Umständen eine Frau, die ihre ersten 7—8 Kinder neun Monate lang, das neunte, zehnte usw. aber, einer anscheinend physiologischen Erscheinung folgend, nur 4—5 Monate stillen konnte, als stillunfähig gilt im Gegensatz zu einer anderen, die ihre einzigen 2 Kinder ausreichend stillte, aber vielleicht schon beim dritten nicht mehr fähig dazu gewesen wäre. Ebenso würden nach der Bungeschen Rubrizierung alle jene Frauen stillunfähig sein, die nur ein einziges Kind gehabt haben und dieses gleichfalls anscheinend physiologischerweise (vgl. meinen Artikel „Stillfähigkeit" in Grotjahn-Kaup's Handwörterbuch der sozialen Hygiene) nicht volle 9 Monate ausschließlich stillen konnten.

Vor allem aber darf man Bunges Zahlen deshalb nicht als Ausdruck der Stillfähigkeit annehmen, weil sie nicht auf ärztlicher Beobachtung, sondern lediglich auf den Aussagen der Frauen selbst beruhen. Es ist allgemein bekannt, daß die Mütter häufig behaupten, nicht gekonnt zu haben, wo sie einfach nicht gewollt hatten. ja sogar in Fällen, wo sie nicht einen einzigen Stillversuch gemacht hatten. Auf ein statistisches Material mit so subjektivem Einschlag kann man aber nicht so scharf formulierte Behauptungen gründen, wie Verfasser dies tut. Und es hat nichts Befremdendes, daß sich unter Bunges Alkoholikertöchtern so sehr viel mehr vermeintlich Stillunfähige finden als unter denjenigen nicht gewohnheitsmäßig oder nur mäßig trinkender Väter, wenn man sich vergegenwärtigt, daß in dem Milieu, in welchem erstere groß wurden, mangelndes Pflichtgefühl und Lügenhaftigkeit an der Tagesordnung sind.

Äußerst bedenklich ist endlich Bunges Einteilung der Väter nach ihren Trinkgewohnheiten. Man mache nur einmal den Versuch, mit Sicherheit festzustellen, ob ein Mann, der nicht mehr am Leben ist, vor der Erzeugung seiner verheirateten Töchter, d. h. vor 30—40 Jahren täglich mehr oder weniger als 2 Liter Bier, bzw. 1 Liter Wein genossen hat, und man wird sehen, daß dies in der Mehrzahl der Fälle einfach unmöglich ist. Damit fällt aber Bunges Zahlenaufbau, welcher beweisen soll, daß mit dem Steigen

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

des väterlichen Alkoholkonsums die töchterliche Stillfähigkeit entsprechend abnimmt, in sich zusammen.

Referentin kann nach alledem der von Mayet in der Diskussion über ihren Vortrag „Familiärer Alkoholismus und Stillfähigkeit" in der Gesellschaft für soziale Medizin (vergl. Medizinische Reform 1909 Nr. 1, 7 und 9) gemachten Äußerung, daß Bunges statistische Position eine sehr starke sei,, nicht beipflichten. Bezüglich der sehr erheblichen biologischen und demographischen Bedenken, welche gegenüber der Bungeschen Hypothese bestehen, sei auf die Publikation der Referentin im Archiv für Rassenbiologie Bd. 5 und die anschließende Polemik Bd. 6 verwiesen. Während Bunge damals den Mut hatte, zu behaupten, daß es sich bei den vorzüglich stillenden Schweden um die Mitte des vorigen Jahrhunderts bei einem jährlichen Konsum von 46 Litern an gebrannten Getränken pro Kopf der Bevölkerung (Frauen und Kinder mit eingerechnet!) nicht um chronischen Alkoholismus gehandelt habe, hat er in der neuen Auflage die These, daß die durch den chronischen väterlichen Alkoholismus abhanden gekommene Stillfähigkeit in der Regel für alle kommenden Generationen verloren sei, fallen lassen. Daß in Böhmen noch heute chronische Trunksucht und vortreffliche Stillfähigkeit Hand in Hand gehen, ignorirt er nach wie vor.

Agnes Bluhm, Berlin-Lichterfelde.

## Druckfehlerberichtigung.

Auf S. 334, 6. Zeile von unten ist zu lesen:

„Es trafen auf je 1000 Männer Frauen" statt „Es trafen auf je 1000 Frauen Männer".

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

# Alkoholismus und Morbidität.[1])

Von Dr. med. Povl Heiberg,
Vizestadtarzt in Kopenhagen.

Die Beziehung, die zwischen der Morbidität einer Bevölkerung und seiner größeren oder geringeren Alkoholisierung besteht, ist so mannigfaltig und tiefgehend, daß ich nur einige wenige hierhergehörige Fragen skizzieren kann.

Solange die Alkoholindustrie und ihre Helfer in Dänemark das Monopol, das Alleinrecht hatte, die Speisung der Bevölkerung außerhalb des Hauses zu besorgen, mußte der Alkoholismus — beinahe hätte ich gesagt selbstverständlich — unter der männlichen Bevölkerung des Landes wachsen und gedeihen.

Das Wirtshausgesetz vom Jahre 1912 hat nun das erwähnte Monopol gebrochen. Hieraus wird natürlich folgen, daß die Speisung außerhalb des Hauses in einigen Jahren dem Einfluß der Alkoholindustrie mehr und mehr entgleiten wird. Nur die reinen Trinkhallen, die eigentlichen Salons, Weinstuben, Bierstuben, Kellerlokale oder wie nun diese Schanklokale genannt werden, werden weiter in gehorsamen Diensten der Alkoholindustrie stehen.

Als die Wirtshäuser in Kopenhagen vor einigen Jahren — im Jahre 1907 — bei Übernahme durch einen neuen Wirt jedesmal unter öffentliche Aufsicht kamen, zeigte es sich, daß einzelne Wirtshäuser ohne Küche waren. Jetzt, wo in Übereinstimmung mit dem Wirtshausgesetz für jedes neu eingerichtete Wirtshaus eine Küche mit hinreichend ventilierter Speisekammer gefordert wird,

[1]) Vortrag, gehalten in Kopenhagen im März 1914.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

zeigt es sich, daß diese Küche nicht selten ganz ungebraucht dasteht, dem Spinngewebe und Staub überlassen ist!

Der Versuch des dänischen Wirtshausgesetzes — durch mehr oder namentlich weniger strenge Bestimmungen über die Güte und Zweckmäßigkeit der Lokale für die Ernährung des Volkes — Essen und Trinken zu vereinigen, erweist sich also schon bei der ersten Begegnung als der Neigung unterliegend, die schon bei der Errichtung von Trinkhallen, Weinstuben, Kellerlokalen, Bars usw. ohne gleichzeitige Speisenabgabe vorhanden war. Diese Entwicklung ist vermutlich eine gute, wenn man den Nüchternheitsstandpunkt in den Vordergrund stellt, denn Weinstuben, Trinkhallen, Kellerlokale und ähnliches üben nicht die schleichende tägliche Gewöhnung auf die Jugend aus, wie die Lokalität, wo das Mittagessen Tag für Tag eingenommen wird.

Auch für die Älteren ist es wohl am besten, wenn die Weinstuben, Trinkhallen, Bars, Kellerlokale usw. offen Farbe bekennen. Denn ein Mann, der in eine American Bar geht, weiß, daß er sich selbst zum Trinker des Alkohols wegen stempelt, während der Mann, der seine Gesundheit durch Trinken in einer Restauration zugrunde richtet, nur glaubt, „ein paar Schnäpse zum Essen genießen zu müssen."

Daß es viele Stufen zum Alkoholismus gibt, wissen wir alle, aber ich will in diesem Zusammenhang nur die Morbidität bei Männern besprechen, bei denen durch eine vorausgegangene ärztliche Untersuchung erwiesen ist, daß sie an Alkoholismus leiden. Als Maßstab für die Morbidität sind hier stets die Anzahl Arbeitstage benutzt, die ein Mann im Laufe eines Jahres infolge der Krankheit verliert.

Aus Deutschland liegt eine sehr eingehende Untersuchung über die Mortalität und Morbidität der Alkoholiker[1]) vor. Diese Untersuchung ist von dem Kaiserlichen Statistischen Amte angestellt worden. Es handelt sich um 630 Männer, die von den Ärzten als Potatoren bezeichnet wurden oder an Trunksucht litten und von denen jeder durchschnittlich 8 Jahre beobachtet wurde. Aber in Arbeit standen sie in dieser Zeit nur 7 Jahre. Der achte Teil dieser Zeit — ein Jahr — ging also mit Arbeitslosigkeit und Krankheit verloren.

In den sieben Jahren wechselte der Alkoholist 19 mal seine Arbeitsstelle oder — mit anderen Worten — auf der einzelnen

[1]) Krankheits- und Sterblichkeitsverhältnisse in der Ortskrankenkasse für Leipzig und Umgegend. Bearbeitet im Kaiserlichen Statistischen Amt. Berlin 1910.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Arbeitsstelle bleibt der Alkoholist nur $^1/_8$ Jahr. Gleichzeitig ergibt sich, daß diese kranken Männer von einem Fach zum anderen, von einer Beschäftigung zur anderen gewandert sind. Jeder hat im Durchschnitt in 5 verschiedenen Professionen gearbeitet — also dem einzelnen Fach ungefähr nur $1^1/_2$ Jahre angehört.

Teilt man diese 630 Alkoholisten in 2 Gruppen nach der Dauer ihrer Krankheit, so finden sich folgende Verhältnisse. Der Mann, der mehrere Jahre an Alkoholismus gelitten, hat 6—7 mal so viel Krankheitstage jedes Jahr wie der Mann, der nur kürzere Zeit alkoholisch krank war. Gleichzeitig wechselt der erstgenannte 3 mal so oft die Beschäftigung wie der letztere.

Diese 630 Alkoholiker gehören zu einem nicht geringen Teil einem Fach an, wo vorzugsweise ungelernte, muskelkräftige Arbeiter Beschäftigung suchen, und obgleich ihr ursprünglicher Gesundheitszustand gut war, ist ihre Morbidität, nachdem sie einige Jahre lang sich dem Trunk ergeben haben, so groß, daß sie sogar im kräftigsten Mannesalter von 35 bis 54 Jahren größer ist als die Morbidität 70jähriger Männer.

Sowohl mit Bezug auf die Zahl der Krankheitsfälle als auch mit Bezug auf die Zahl der Krankheitstage erscheinen diese 630 Alkoholisten mit hohen Zahlen. Vergleicht man die Verhältnisse innerhalb der einzelnen 5jährigen Altersklassen, so ergibt sich, daß vom Alter von 25 Jahren aufwärts die Alkoholisten aller Altersklassen $2^1/_2$ mal soviel Krankheitsfälle und 2 mal soviel Krankheitstage wie ein gewöhnlicher deutscher Arbeiter haben. Im eigentlichen kräftigen Mannesalter (35—54) ist z. B. ein gewöhnlicher deutscher Arbeiter jährlich 12 Tage infolge Krankheit arbeitsunfähig, während ein Alkoholiker derselben Altersstufe nicht weniger als 30 Tage jährlich arbeitsunfähig ist. Zugleich ist die Sterblichkeit der Alkoholiker dieser Altersklassen 2—3 mal so groß wie die allgemeine Sterblichkeit.

Auch die Zahl der Unglücksfälle ist unter den Trinkern 2 bis 3 mal so groß wie unter anderen Arbeitern der entsprechenden Altersklassen. Dies Verhalten gilt sowohl für die Unglücksfälle, die während der Arbeit, als auch für die, die außerhalb der Arbeitszeit eintreten.

Welche Krankheiten oder welche Krankheitsgruppen sind es nun, namentlich die die vermehrte Sterblichkeit und Morbidität der Alkoholiker bewirken?

In der Altersstufe von 35—44 Jahren hat ein gewöhnlicher



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

deutscher Arbeiter 10 Krankheitstage jährlich, ein trunksüchtiger deutscher Arbeiter aber 27 Krankheitstage jährlich. Diese Krankheitstage verhalten sich, wie auf nebenstehender Tabelle (Tab. I) gezeigt.

Tabelle Nr. I.

Die Häufigkeit der Krankheitstage bei der Allgemeinheit der Arbeiter und bei den trunksüchtigen Arbeitern.

| Infolge von | Anzahl der Krankheitstage, welche auf jeden Arbeiter in der Altersklasse von 35—44 Jahren bei der Krankenkasse für Leipzig und Umgegend jährlich treffen, | |
|---|---|---|
| | bei der Allgemeinheit der Arbeiter | bei den trunksüchtigen Arbeitern |
| 1. Infektionskranheiten | 2 | 2 |
| 2. Krankh. des Nervensystems | 1 | 2 |
| 3. Krankh. der Atmungs- und Kreislaufsorgane | 2 | 5 |
| 4. Krankh. der Verdauungs-, Harn- und Geschlechtsorgane | 1 | 4 |
| 5. Krankh. der Muskeln und Gelenke | 1 | 4 |
| 6. Unglücksfälle | 2 | 6 |
| 7. Andere Krankheiten | 1 | 4 |
| Alle Krankheiten | 10 | 27 |

Nur in der Gruppe „Infektionskrankheiten“ finden sich ebenso viel Krankheitstage unter den trunksüchtigen wie unter sämtlichen Arbeitern der großen Krankenkasse in Leipzig, der die Untersuchung entnommen ist. In den übrigen Krankheitsgruppen trifft man die trunksüchtigen Krankenkassenmitglieder mit 2—4 mal mehr Krankheitstagen als die anderen.

Ungeachtet der angesehenen Namen, die hinter der Ihnen vorgelegten Untersuchung über die Mortalität und Morbidität der deutschen Alkoholiker stehen, lassen sich einige Einwendungen gegen die benutzte Technik machen. Meiner Meinung nach ist das skizzierte Bild jedoch im großen und ganzen richtig, wenn es auch vielleicht etwas zu scharf in der Kontur ist.

Bei der mehr schätzungsweisen Beurteilung des ökonomischen Verlustes, den die Alkoholindustrie der Gesellschaft zuführt, können die hier erwähnten Erfahrungen gut benutzt verden.

Was dies hinsichtlich erhöhter Morbidität und Mortalität bedeutet, daß viele trunksüchtige Männer in einer Stadt sind, kann man z. B. durch Betrachtung der Verhältnisse in Stockholm erkennen. Dort hat neulich ein von der schwedischen medi-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

zinischen Gesellschaft bestimmter Ausschuß ausgerechnet,[1]) daß jeder 15. erwachsene Mann in Stockholm jährlich mindestens einmal wegen Trunkenheit festgenommen wird. Nimmt man an, daß gegen $^2/_3$ der festgenommenen Männer trunksüchtig sind, so wird die Anzahl der Alkoholisten in Stockholm doch mehrere Tausend.

Legt man diese Zahl seinen Berechnungen zugrunde, so ergibt sich, daß der Alkoholismus Stockholm eine sehr bedeutend vermehrte Mortalität und Morbidität zufügt. Wie groß diese erhöhte Mortalität und Morbidität ist, werden die Berechnungen anschaulich machen, die ich später zeigen werde.

Bevor ich mich in eine genauere Besprechung des Umfangs der Alkoholisierung und der Wirkungen in Dänemark und in Kopenhagen einlasse, muß ich noch einige wenige, mehr allgemeine Bemerkungen über die Mortalität und Morbidität machen.

Die großen Lebensversicherungsgesellschaften sind auf die nun 100jährigen Erfahrungen der Lebenstüchtigkeit der verschiedenen Nationen aufgebaut, wie diese sich in der Sterblichkeit der verschiedenen Altersklassen und in den hiernach ausgerechneten Sterblichkeitstabellen zeigt. Dagegen fehlen unserer ganzen Krankenversicherung entsprechende Morbiditätstabellen und erst in den allerletzten Jahren sind größere Reihen brauchbarer Erfahrungen über die Morbidität der Bevölkerung zugänglich geworden. Namentlich ist hier die ausgedehnte Bearbeitung des Materials der Krankenkasse für Leipzig und Umgegend bahnbrechend gewesen. Es sind auch die von dieser Seite gemachten Erfahrungen, die ich den Berechnungen der Morbidität in Kopenhagen und im übrigen Dänemark zugrunde legen will.

---

Die jetzige Verteilung der Bevölkerung nach Land und Stadt ist erst in der letzten Hälfte des vorigen Jahrhunderts entstanden. Viele Verhältnisse trugen dazu bei, die Bevölkerung in die großen Städte zu saugen, und vieles Unheil ist durch die Zusammenpferchung der europäischen Bevölkerung in die Millionenstädte entstanden.

Einer der unheilvollsten, durch das Leben in den großen Städten bedingten Umstände ist wohl die größere Morbidität und vorgeschrittenere Alkoholisierung der Männer in den Städten. Aber bevor ich hierauf eingehe, will ich erst mit ein Paar Zahlen einige andere Verschiedenheiten zwischen Stadt und Land nachweisen.

[1]) Alkoholen og Samhållet, 1912, S. 19.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nach den Erfahrungen, die in den Untersuchungen des Königl. Statistischen Amts über den Verbrauch der dänischen Arbeiter niedergelegt sind, kann man einige der wichtigsten Ausgabeposten in Stadt und Land auf folgende abgerundete Summe veranschlagen.

In Kopenhagen bezahlt einer der Arbeiter, die die Untersuchung umfaßt, an monatlicher Wohnungsmiete 39 Mk., in den Provinzstädten 26 Mk. und auf dem Lande 13 Mk.

Wie sind diese großen Verschiedenheiten möglich?

Hier spielen sicher viele Verhältnisse eine Rolle. Alte schlechte Schutzbestimmungen, unkluge ererbte Wohnungspolitik usw. tragen jedes für sich bei. Aber auch Gesetzbestimmungen und administrative Entscheidungen der allerletzten Jahre tragen künstlich dazu bei, dieses ganz merkwürdige Verhalten (3:2:1) zwischen Wohnungsmiete in der Hauptstadt, in der Provinzstadt und auf dem Lande aufrecht zu halten. Als ein einzelnes Beispiel solcher Bestimmungen will ich die für Stadt und Land verschiedenen höchsten Einnahmegrenzen nennen, die im Gesetz über Arbeitslosigkeitskassen festgesetzt und in der Praxis administrativ in der Krankenkassengesetzgebung ausgeführt sind.

In bezug auf die Ernährung ist der Preisunterschied zwischen Stadt und Land ebenfalls groß. In Kopenhagen kostet die Ernährung eines erwachsenen Mannes — alles einbegriffen — bis gegen 1,12 Mk. täglich, in den Provinzstädten ungefähr 0,84 Mk. und draußen auf dem Lande gut 0,56 Mk. Das Verhältnis ist hier also 4:3:2. Der Landarbeiter bekommt überdies eine nahrhaftere und kräftigere Kost für seine halbe Krone als der Kopenhagener für seine ganze Krone.[1])

Dieser große Preisunterschied der Kost beruht nun nicht allein darauf, daß sie in Land und Stadt eine verschiedene Zusammensetzung hat, sondern auch auf den verschiedenen Handels- und Einkaufsverhältnissen. Da viele Waren in der Stadt und auf dem Lande in verschiedener Güte verkauft werden, ist es oft schwierig, den betreffenden Preisunterschied zu beurteilen.

Entspricht nun den teueren Lebensmitteln in den Städten eine geringere Sterblichkeit und eine geringere Morbidität?

Für erwachsene Frauen besteht in Mortalität und Morbidität unter der Stadt- und Landbevölkerung kein größerer Unterschied, aber ganz anders stellen sich die Verhältnisse für die Männer. Der Mann muß für die höhere Stadtkultur mit der doppelten Mor-

[1]) Statistiske Meddelelsers, 4. R. 40. Bd. 1 u. 2. Heft. Maanedsskrift for Sundhedspleje, 1913. S. 145 u. 214.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

talität und der doppelten Morbidität in der kräftigsten Periode seines Lebens bezahlen.

Auf den folgenden Tabellen Nr. II u. III ist der Unterscihed zwischen Sterblichkeit und Morbidität in Stadt und Land dargestellt.

Tabelle Nr. II.

Die jährliche Anzahl der Sterbefälle auf je 1000 Einwohner in den Jahren 1890—1899 in den Altersklassen von 15—74 Jahren (20jährige Altersklassen).

| Altersklassen in Jahren | Hauptstadt (Kopenhagen u. Frederiksberg) | Die übrigen Provinzstädte u. Handelsplätze | Landdistrikte |
|---|---|---|---|
| | Männer | | |
| 15—34 | 7 | 5 | 5 |
| 35—54 | 16 | 11 | 9 |
| 55—74 | 48 | 42 | 37 |
| | Frauen | | |
| 15—34 | 4 | 5 | 6 |
| 35—54 | 9 | 8 | 9 |
| 55—74 | 31 | 30 | 32 |

Diese Tabelle zeigt, wie viele von 1000 erwachsenen Männern und von 1000 erwachsenen Frauen jährlich in der Hauptstadt, in Provinzstädten und auf dem Lande sterben. Die Sterblichkeit der Frauen ist an den 3 Stellen praktisch gleich, aber für die Männer stellt das Verhältnis sich ganz anders. Im kräftigsten Mannesalter — in der Altersklasse von 35—54 Jahren — sterben auf dem Lande jährlich 9 von je 1000 Männern, aber in der Hauptstadt nicht weniger als 16. Es besteht also in der Hauptstadt eine fast doppelt so hohe Sterblichkeit für diese Männer wie auf dem Lande. Auf andere Weise ausgedrückt will das sagen, daß an Stelle der 656 Todesfälle, die in dem berechneten Zeitraum jährlich unter Männern in der Altersklasse von 35—54 Jahren faktisch stattfinden, mit derselben Sterblichkeit wie auf dem Lande nur 371 Todesfälle eintreten würden. Die Männer müssen also für den Genuß der Güter der Hauptstadt mit jährlich 285 Todesfällen in ihrem kräftigsten Mannesalter bezahlen.[1])

[1]) Die zahlreichen Todesfälle der Landbewohner in den Krankenhäusern der Provinzstädte werden auf die Landdistrikte bezogen nach den Angaben von J. Carlsen: Dödsaarsagerne i Kongeriget Danmarks Bybefolkning 1890—99. Kopenhagen 1905.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wie viele dieser Todesfälle können nun direkt oder indirekt der vorgeschritteneren Alkoholisierung der Stadtbevölkerung zur Last gelegt werden?

Bevor ich auf diese Frage eingehe, möchte ich gern auf die andere Tabelle aufmerksam machen, welche die mutmaßliche jährliche Anzahl von Krankheitstagen für einen Mann und eine Frau in der Hauptstadt, in den Provinzstädten und auf dem Lande zeigt, wenn man dieser Berechnung das Verhältnis der Sterbefälle zu den Krankheitstagen nach den Erfahrungen der Leipziger Ortskrankenkasse zugrunde legt.

Tabelle Nr. III.

Die jährliche mutmaßliche Zahl von Krankheitstagen in den Jahren 1890—1899 in den Altersklassen von 15—74 Jahren (10jährige Altersklassen).

| Altersklassen | Hauptstadt (Kopenhagen u. Frederiksberg) | Die übrigen Provinzstädte u. Handelsplätze | Landdistrikte |
|---|---|---|---|
| | für einen Mann | | |
| 15–24 | 10 | 8 | 9 |
| 25–34 | 10 | 7 | 7 |
| 35—44 | 13 | 9 | 7 |
| 45—54 | 18 | 12 | 9 |
| 55—64 | 25 | 19 | 16 |
| 65—74 | 37 | 32 | 29 |
| | für eine Frau | | |
| 15—24 | 7 | 8 | 11 |
| 25—34 | 10 | 11 | 13 |
| 35—44 | 16 | 16 | 18 |
| 45—54 | 16 | 13 | 14 |
| 55—64 | 20 | 19 | 19 |
| 65—74 | 29 | 29 | 29 |

Auch hier sieht man, daß bei der Morbidität der Frauen kein nennenswerter Unterschied in Stadt und Land besteht. Die Kopenhagener Männer haben dagegen in der Altersklasse 45—54 genau die doppelte Morbidität wie die Männer auf dem Lande. Während ein Landmann in seinem kräftigsten Alter von 35—54 Jahren damit rechnen muß, jährlich gut eine Woche lang krank — arbeitsunfähig — zu werden, muß ein Kopenhagener dagegen mit gut 14 Tagen jährlich rechnen, oder, mit anderen Worten, er muß darauf gefaßt sein, dieselbe Morbidität wie eine Frau im entsprechenden Alter zu haben. Der Unterschied zwischen dem starken und

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

schwachen Geschlecht ist in dieser Beziehung also in der Hauptstadt verwischt.

Was ist nun die Ursache für dieses für die Männer der Großstadt so beschämende Verhalten?

Mehrere Ursachen spielen hier sicher eine Rolle. Als einige von ihnen, die ohne weiteres klar liegen, will ich nennen: die schlechten Arbeitsräume in den Städten, das hastige Tempo der Akkordarbeit und schließlich — aber meiner Meinung nach nicht zu allerletzt — die vorgeschrittenere Alkoholisierung der Männer in den Städten, die starke Dezimierung der kräftigen Männer durch den Trunk.

Im folgenden will ich auf einen Nachweis der Bedeutung der Alkoholisierung für die Übersterblichkeit und Übermorbidität, unter der die Männer in den Städten leiden, näher eingehen und will versuchen, ein Bild der Morbidität und Mortalität unter Kopenhagener Männern zu einer Zeit zu entwerfen, wo das gesetzliche Alkoholverbot solange gewirkt hat, daß die jetzige Alkoholisierung großer Teile der männlichen Bevölkerung der Vorzeit angehört. Ich bin nicht so hoffnungsvoll, daß ich ein effektives gesetzliches Verbot im Jahre 1930 erwarte, aber ich weiß doch auch, daß jedes Heim, das für das Endziel des Nüchternheitsgedankens gewonnen wird, ein Schritt vorwärts zu der Zeit ist, die ich vor Ihnen schildern will.

Um die Aneignung des etwas schwierigen Stoffes zu erleichtern, will ich mich in der Hauptsache darauf beschränken, die Sterblichkeit und Morbidität unter Männern in ihren besten, ihren kräftigsten Jahren zu besprechen, also in der Altersklasse von 35—54 Jahren.

Auf der folgenden Tabelle IV a sind die Todesursachen für Männer in der genannten Altersgruppe von 35—54 Jahren in 13 Gruppen geordnet, während Tabelle IV b die Todesursachen für Frauen in derselben Altersklasse zeigt. An der Hand dieser Tabellen will ich nun kurz jede einzelne Gruppe durchgehen und ihr wahrscheinliches Verhalten zum Alkoholismus besprechen, indem ich ständig die Verhältnisse für Männer in Kopenhagen mit der entsprechenden Gruppe auf dem Lande und mit der entsprechenden Gruppe für Frauen vergleiche.

Tabellen siehe nächste Seite.

Die erste Gruppe von Todesursachen umfaßt die Infektionskrankheiten wie z. B. Typhus, Diphtherie und Scharlachfieber. Unter unseren jetzigen Verhältnissen müssen wir als sicher damit rechnen, daß jährlich eins vom Tausend der erwachsenen Männer

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

oder Weiber ihnen zum Opfer fallen, mögen sie nun in der Stadt oder auf dem Lande wohnen. Möglicherweise wird das starke

Tabelle Nr. IV a.

Die jährliche Anzahl der Sterbefälle bei den Männern im Alter von 35—54 Jahren infolge der verschiedenen Todesursachen auf je 10000 Einwohner in dem Jahrzehnt 1890—1899.

| Todesursachen | Nr. in den Mortalitäts-tab. | Hauptstadt Kopenhagen m. Frederiks-berg | Die übrigen Provinzstädte u. Handels-plätze | Land-distrikte [1]) (Geschätzte Zahlen) |
|---|---|---|---|---|
| 1. Infektionskrankheiten | 1—23 | 8 | 8 | 6 |
| 2. Kruppöse Lungenent-zündungen | 74 | 9 | 8 | 6 |
| 3. Tuberkulose | 27—31 | 46 | 30 | 24 |
| 4. Krebs | 32—35 | 13 | 8 | 7 |
| 5. Alkoholismus | 24—26 | 8 | 10 | 8 |
| 6. Selbstmord | 49—54 | 11 | 7 | 5 |
| 7. Unglücksfälle | 40—48 | 7 | 6 | 5 |
| 8. Krankh. des Nerven-systems | 61—71 | 12 | 10 | 8 |
| 9. Krankh. der Lunge und des Kehlkopfes | 72, 73, 75—80 | 6 | 4 | 3 |
| 10. Krankh. des Herzens und der Gefäße | 81—84 | 12 | 8 | 6 |
| 11. Magen-, Darm- und Leberkrankheiten | 85—92 | 7 | 4 | 3 |
| 12. Nierenentzündung und Krankh. d. Harnorgane | 93—97 | 6 | 5 | 4 |
| 13. Andere Todesursachen | 36—39, 55, 60, 99—113 | 14 | 7 | 5 |
| Alle Todesursachen | 1—113 | 159 | 114 | 90 |

Tabelle IV b siehe nächste Seite.

Geschlecht etwas weniger empfänglich und etwas widerstandsfähiger, wenn die Flasche verschwindet. Jedenfalls ist es auffällig, daß die Männer dieselbe Sterblichkeit an ansteckenden Krankheiten zeigen wie die Frauen, obwohl ein Viertel der Todesfälle der Frauen in dieser Gruppe auf den mit Geburt und Wochenbett zusammenhängenden Krankheiten beruht.

Die nächste Gruppe umfaßt nur eine Krankheit, die schnell verlaufende gewöhnliche Lungenentzündung. Hier deutet vieles darauf, daß die weit größere Ausbreitung, die diese Krankheit bei Männern hat, zur Alkoholisierung der Männer in Beziehung steht.

[1]) Die gesamte Mortalität ist unter die einzelnen 13 Gruppen der Todesursachen in gleicher Weise verteilt wie in „übrige Provinzstädte und Handelsplätze".

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. IV b.

**Die jährliche Anzahl der Sterbefälle bei den Frauen im Alter von 35—54 Jahren aus den verschiedenen Todesursachen für je 10000 Einwohner in dem Jahrzehnt 1890—99.**

| Todesursachen | Nr. in den Mortalitäts-tab. | Hanptstadt Kopenhagen m. Frederiks-berg | Die übrigen großen Städte u. Handels-plätze | Land-distrikte [1]) (Geschätzte Zahlen) |
|---|---|---|---|---|
| 1. Infektionskrankheiten | 1 - 23 | 7 | 8 | 8 |
| 2. Kruppöse Lungenent-zündung | 74 | 3 | 4 | 4 |
| 3. Tuberkulose | 27—31 | 20 | 24 | 26 |
| 4. Krebs | 32—35 | 18 | 14 | 15 |
| 5. Alkoholismus | 24—26 | 1 | 1 | 1 |
| 6. Selbstmord | 49—54 | 2 | 1 | 1 |
| 7. Unglücksfälle | 40—48 | 0 | 0 | 0 |
| 8. Krankh. des Nerven-systems | 67 - 71 | 6 | 6 | 7 |
| 9. Krankh. der Lunge und des Kehlkopfs | 72, 73, 75 - 80 | 3 | 3 | 3 |
| 10. Krankh. des Herzens und der Gefäße | 81—84 | 11 | 8 | 8 |
| 11. Magen-, Darm- und Leberkrankheiten | 85—92 | 5 | 4 | 4 |
| 12. Nierenentzündungen und Krankheiten der Harnorgane | 93 - 96 | 3 | 3 | 4 |
| 13. Andere Krankheiten | 36—39, 55, 60. 98—113 | 11 | 8 | 9 |
| Alle Todesursachen | 1—113 | 90 | 84 | 91 |

Nach den dänischen Medizinalberichten [2]) ist die Verbreitung dieser Krankheit 2—3 mal so groß unter erwachsenen Männern in den Altersklassen von 15—65 Jahren wir unter den erwachsenen Frauen derselben Altersklassen, während jenseits des 65. Jahres nur ein Übergewicht von 20 % für die Männer besteht. Vom Krankenbett her wissen wir Ärzte, wie weit gefährlicher die akute Lungenentzündung für trunksüchtige als für nüchterne Männer ist.

Meiner Schätzung nach wird die Mortalität dieser Krankheit für die Männer unter dem gesetzlichen Verbot mindestens auf das jetzige Niveau der Frauen — also von 9 auf 3 — heruntergehen, mit anderen Worten, es würden infolge dieser Krankheit jährlich 6 Sterbefälle weniger für je 10000 Männer eintreten.

Die dritte Gruppe, die Tuberkulose, enthält die Todesursache, die unter erwachsenen Männern und Frauen die reichste Ernte hält,

[1]) Medicinalberetning for den danske Stat 1909. S. 135.

[2]) Vgl. Tabelle IV a. (Medizinalbericht des dän. Staates).

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

aber hier ist das auffällige Verhalten zu beobachten, daß die Männer in Kopenhagen doppelt so häufig wie die Frauen in Kopenhagen und wie die Männer auf dem Lande sterben.

Der Zusammenhang zwischen Alkoholismus und Tuberkulose wird in unseren Tagen von vielen Seiten betont. Die Verhältnisse sind gewiß etwas komplizierter; auf einige Momente, die hier mit hereinspielen, will ich aber doch die Aufmerksamkeit lenken.

Der dem Alkoholismus verfallene Mann ist sehr bald weniger sorgfältig mit seiner Person. Außerdem wohnt er sehr bald weniger gut und lebt schlechter als die ihm Gleichgestellten. Dadurch wird er weniger widerstandsfähig gegenüber der Tuberbulose, mag diese nun von außen durch Ansteckung kommen oder sich durch ein neues Aufflammen eines alten längst „ausgeheilten" tuberkulösen Leidens aus den Kinderjahren äußern.

Die Hauptmasse der Frauen bringt ihre Tage in der Häuslichkeit zu, d. h. in Wohnungen, deren Beschaffenheit doch von den hygienischen Forderungen des Baugesetzes nach Raum, Licht und Luft etwas beeinflußt ist. Die Männer dagegen arbeiten zum großen Teil in Werkstätten, von denen nur die größeren einer öffentlichen Kontrolle der Fabrikaufsicht unterworfen, die kleineren aber dem privaten Gutdünken vollständig überlassen sind. Ist überdies ein Teil der Männer, die in solchen Werkstätten arbeiten, mehr oder weniger durch den Genuß von bayrischem Bier und Branntwein geschwächt, so ist der Boden für das Umgreifen dieser Krankheit günstig.

Im Verhältnis zu den Frauen haben die Männer in Kopenhagen eine Übersterblichkeit an Tuberkulose von 26 auf je 10000 Einwohner. Rechnet man nun, daß die Hälfte dieser Übersterblichkeit auf den schlechten Werkstätten und ähnlichen Verhältnissen und die andere Hälfte auf Alkoholismus beruht, so begeht man gegen den Alkoholismus kaum Unrecht. Mit anderen Worten, unter dem gesetzlichen Verbot wird die Sterblichkeit an Tuberkulose für Männer der hier behandelten Altersklasse von 46 auf mindestens 33 für je 10000 Männer sinken.

In der folgenden Gruppe — Krebskrankheiten — haben die Frauen ein natürliches Übergewicht, und der Unterschied, der sich hier für die Männer zwischen Kopenhagen und dem übrigen Land findet, beruht wahrscheinlich auf der verschiedenen Abgrenzung des Krankheitsbegriffs bei der ersten offiziellen Bearbeitung der Totenscheine.

Die nächsten 3 Gruppen — die eigentlichen Alkohol-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

todesfälle, die Selbstmorde und die Unglücksfälle — sind durch den Alkoholismus eng verbunden.

Die eigentlichen Alkoholtodesfälle umfassen den Tod infolge Säuferwahnsinn, chronischen Alkoholismus und akuter Alkoholvergiftung. Die Männer sterben 8 mal so häufig an Alkoholismus wie die Frauen, dagegen besteht kein Unterschied zwischen Stadt und Land. Ob dieser Umstand auf einer verschiedenen Bearbeitung des Materials oder auf den etwas verschiedenen Getränken in Stadt und Land beruht, darüber kann ich mich nicht aussprechen.

Von den männlichen Selbstmördern in der hier behandelten Altersklasse ist die Hälfte — nach den Mitteilungen des statistischen Amts — trunksüchtig. Man darf daher ohne Übertreibung sicher 7 von den 11 jährlichen Todesfällen dem Alkohol zur Last schieben, da einige Selbstmorde auch im Rausch unter nichttrunksüchtigen Männern vorkommen.

Die Todesfälle durch Unglücksfälle sind eine etwas unabgegrenzte Gruppe, da hier nur die Todesfälle durch unglückliche Ereignisse mitgerechnet sind, wo der Tod sehr schnell eintritt, während die ganze Gruppe, wo der Tod erst nach einer längeren Bettruhe eintritt, unter anderen Bezeichnungen erscheint. Die Frauen zeigen keine nennenswerte Sterblichkeit durch Unglücksfälle auf.

Von der Sterblichkeit der Männer — 7 auf je 10000 — kann man sicher 2 Todesfälle als durch den Alkohol verursacht ansehen. Nach den statistischen Mitteilungen ist denn auch in dieser Altersklasse ein Viertel der durch Unglücksfälle gestorbenen Männer trunksüchtig. Und ein trunksüchtiger Mann, der sich durch einen Unglücksfall selbst in den Tod stürzt, reißt nicht selten andere mit sich.

Den Sterblichkeitsabfall in den folgenden 5 Gruppen unter einem effektiven gesetzlichen Verbot darf man wohl auf 3 bzw. 1,1,1 und 2 anschlagen. Im ganzen für diese 5 Gruppen 8 Todesfälle jährlich auf je 10000 Mann weniger.

Schließlich kann man in der letzten Gruppe meiner Schätzung nach mit einer Abnahme der Sterblichkeit von mindestens 2 rechnen — also von 14 auf 12. In dieser Gruppe „andere Todesursachen" verstecken sich nämlich verschiedene Todesfälle, die auf geschlossenen Totenscheinen die Bezeichnung „Alkoholismus" bekommen haben.

Für alle 13 Gruppen von Todesursachen geht die Sterblichkeit bei einem effektiven gesetzlichen Verbot von 159 auf 113 für je 10000 Männer zurück. Oder mit anderen Worten, die Sterblichkeit

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

der Männer in der Altersklasse von 35—54 Jahren wird sich um $^1/_4$ vermindern und sich sehr der der Frauen nähern.

Im Vorhergehenden habe ich auf die verhältnismäßig große Morbidität unter erwachsenen Männern in der Hauptstadt hingewiesen. Diese Morbidität war im kräftigsten Mannesalter doppelt so groß wie unter Männern auf dem Lande und ebenso groß wie die Morbidität des schwachen Geschlechts. Nun müssen wir noch die Übermorbidität der Männer in den Städten etwas genau trachten, wobei wir uns auch diesmal wesentlich darauf beschränken wollen, die Verhältnisse in der Altersklasse von 35—54 Jahren zu untersuchen.

Aus der Tabelle V kann man die Rolle ersehen, die ein Todesfall in jeder der angeführten 13 Krankheitsgruppen für die entsprechende Morbidität spielt. Ich muß hier jedoch einschieben, daß ein Teil der Zahlen etwas schätzungsmäßig ist, aber das Faktum selbst, daß man Berechnungen wie diese anstellen kann, hat meiner Meinung nach ein so großes Interesse, daß ich die Gelegenheit benutzen wollte, solche Berechnungen zu zeigen.

In der genannten Altersklasse von 35—54 Jahren ist die jährliche Zahl der Krankheitstage für einen Mann in Kopenhagen 15 Tage, für einen Mann in den Provinzstädten 11 Tage und für einen Mann auf dem Lande 8 Tage. Jedoch ist der Anteil, den jede der 13 hier benutzten Krankheitsgruppen an dieser Morbidität hat, sehr verschieden.

(Tabelle siehe nächste Seite).

Nach den Erfahrungen der Krankenkasse für Leipzig und Umgegend entsprechen 321 Krankheitstage jedem Todesfall an Tuberkulose, aber 554 Krankheitstage jedem Todesfall an Alkoholismus. Wendet man nun die so gefundenen Zahlen auf die dänischen Erfahrungeu an, so findet man die Verhältnisse, wie sie in der Tabelle VI dargestellt sind. Hier ist die jährliche Zahl der Krankheitstage für einen Mann in der Altersklasse von 35—54 Jahren ausgerechnet, indem jedoch die 13 Krankheitsgruppen zu nur 6 größeren Gruppen zusammengezogen sind.

(Tabelle VI siehe Seite 384.)

Die erste Gruppe sind die Infektionskrankheiten. Hier ist auf dieser Tabelle die gewöhnlich schnell verlaufende Lungenentzündung hinzugerechnet. In dieser Gruppe haben die Kopenhagener Männer die geringste Übermorbidität, indem es sich hier nur um ein Drittel Krankheitstage mehr jedes Jahr handelt. In allen anderen 5 Gruppen haben die Kopenhagener Männer 50—100 Proz. mehr Krankheitstage, als die Männer auf dem Lande.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. V.

**Anzahl der Krankheitstage[1]), welche auf 1 Todesfall bei den Männern im Alter von 35—54 Jahren nach den Erfahrungen der Leipziger Ortskrankenkasse entfallen.**

| Krankheitsgruppen | Ein Todesfall entspricht folgender Zahl von Krankheitstagen |
|---|---|
| 1. Infektionskrankheiten | 1 718 |
| 2. Kruppöse Lungenentzündung | 337 |
| 3. Tuberkulose | 321 |
| 4. Krebs | 151 |
| 5. Alkoholismus | 554 |
| 6. Selbstmord (vgl. 13) | |
| 7. Unglücksfälle | 2 731 |
| 8. Krankeiten des Nervensystems | 1 014 |
| 9. Krankheiten der Lunge und des Kehlkopfes | 815 |
| 10. Krankheiten des Herzens und der Gefäße | 369 |
| 11. Magen-, Darm- und Leberleiden | 1 198 |
| 12. Nierenentzündung und Krankheiten der Harnorgane | 488 |
| 13. Andere Krankheiten und Selbstmord (vgl. 6) | 2 638 |
| Alle Krankheitsgruppen | 935 |

In mehrfacher Hinsicht erinnern die Verschiedenheiten auf dieser Tabelle an die Verschiedenheiten auf Tabelle I, auf welcher die jährliche Zahl der Krankheitstage für einen trunksüchtigen und für einen gewöhnlichen Arbeiter dargestellt ist.

Denken wir uns nun die Sterblichkeit, die, für die hier behandelten Männer bei einem gesetzlichen Verbot zustande kommen wird, einer Morbiditätsberechnung zugrunde gelegt, so wird es sich zeigen, daß sich die jährliche Morbidität für jeden Mann in der hier behandelten Altersklasse von 15 auf 10 Tage vermindert. Die Gesamtzahl der Krankheitstage, die in dieser Altersklasse (35—54 J.) jährlich ungefähr 600000 ist, wird also bei einem gesetzlichen Verbot auf etwa 400000 heruntergehen.

Rechnet man jeden Krankheitstag zu einem Verlust und einer Ausgabe von zusammen nur 5 Mk., wird das gesetzliche Verbot also eine Ersparung von 1 Million Mark allein für die Männer in dieser Altersklasse in Kopenhagen herbeiführen. Für das

[1]) Die Zahlen sind nach den Tabellen in: „Krankheits-Sterblichkeitsverhältnisse in der Ortskrankenkasse für Leipzig und Umgegend." Berlin 1910. 2. Bd. S. 1—69 berechnet.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. VI.

**Mutmaßliche Anzahl der Krankheitstage, welche auf je 1 Mann im Alter von 35—54 Jahren in Dänemark im Durchschnitt des Jahrzehnts 1890—1899 jährlich trafen.**

| Infolge von | Zahl der Krankheitstage auf jeden Mann | | |
|---|---|---|---|
| | Kopenhagen | Provinzstädte | Landdistrikte |
| 1. Infektionskrankheiten (1 u. 2 auf Tabelle V) | 1,6 | 1,6 | 1,2 |
| 2. Krankheiten des Nervensystems (8 auf Tabelle V) | 1,5 | 1,3 | 1,0 |
| 3. Krankheiten der Atmungs- und Kreislaufsorgane [1]) | 2,4 | 1,6 | 1,2 |
| 4. Krankkeiten der Verdauungs-, Harn- und Geschlechtsorgane [2]) | 1,1 | 0,7 | 0,6 |
| 5. Krankheiten der Muskeln und Gelenke (vgl. 7) | | | |
| 6. Unglücksfälle (7 auf Tabelle V) | 1,9 | 1,6 | 1,3 |
| 7. Andere Krankheiten (4, 5, 6 und 13 auf Tabelle V) | 7,2 | 4,3 | 3,4 |
| Alle Krankheiten | 15,7 | 11,1 | 8,8 |

ganze Land kann man im Jahre 1895 mit etwa 8 Millionen Krankheitstagen jährlich für die erwachsene männliche Bevölkerung im Alter von 15—74 Jahren rechnen.[3]) Hiervon entfallen gut 1 $^1/_2$ Million auf die Hauptstadt, knapp 1 $^1/_2$ Millionen auf die Provinzstädte und die restierenden 5 Millionen auf die Landdistrikte.

Bei einem gesetzlichen Verbot werden hiervon in der Hauptstadt 400000, in den Provinzstädten 200000 und in den Landdistrikten 500000 Krankheitstage gespart werden. Die Abnahme in der Zahl der Krankheitstage für das ganze Land wird etwas über 1 Million werden. Mit anderen Worten, man kann sagen, daß bei einem effektiven gesetzlichen Verbot die Morbidität der arbeitenden Männer sich um $^1/_8$ verringern wird. Was das für das Land in ökonomischer Beziehung bedeuten wird, ist ohne weiteres klar.

Es ist noch zu bemerken, daß die Abnahme in der Zahl der Krankheitstage verhältnismäßig am größten mit $^1/_4$ für die Hauptstadt, geringer mit $^1/_7$ für die Provinzstädte und am kleinsten mit

[1]) (Nr. 3, 9 u. 10 auf Tabelle V).
[2]) (Nr. 11 u. 12 auf Tabelle V).
[3]) Maanedsskrift for Sundhedspleje, 1911. S. 261.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

$^1/_{10}$ für die Landdistrikte sein wird. Dies Verhalten beruht darauf, daß die Alkoholisierung der männlichen Bevölkerung sowohl verbreiteter ist wie auch zeitiger in der Hauptstadt als in den Provinzstädten und auf dem Lande beginnt.

Aus den umfassenden Angaben über den Verbrauch dänischer Arbeiterfamilien im Jahre 1909, die kürzlich vom Königl. Dänischen Statistischen Amt veröffentlicht worden sind, kann man für etwa 300 Arbeiterfamilien den jährlichen Verbrauch starker Getränke ersehen. Die durchschnittliche jährliche Ausgabe [1]) für jede Familie unter diesen nüchternen und ausgewählten Elitearbeitern war in Kopenhagen, in den Provinzstädten und den Landdistrikten 46 bzw. 29 und 13 Mk. Sieht man jedoch von dem Verbrauch ab, der außerhalb des Hauses zustande kommt, und sieht man von der Familien ab, wo keine starken Getränke genossen werden, so stellt sich die Ausgabe für jede Familie etwas anders, indem dann die Ausgabe in der Hauptstadt 36 Mk., in den Provinzstädten 22 Mk. und auf dem Lande 17 Mk. war.

Der Verbrauch betrug in der Hauptstadt 28 Liter Branntwein, in den Provinzstädten 27 Liter und auf dem Lande 34 Liter, während von bayrischem Bier 152 bzw. 92 und 44 halbe Flaschen [2]) verbraucht wurden. Selbst wenn es sich hier um eine recht abgerundete Stichprobe handelt, ist das relative Bild, das hier von den verschiedenen Trinkgebräuchen in Stadt und Land gezeichnet wird, doch wohl im großen und ganzen richtig.

---

[1]) Folkevennen 1913. S 377.

[2]) Eine halbe Flasche enthält 375 ccm bayrisches Bier, das etwa 4 % absoluten Alkohol hat.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

# Die Organisation der Todesursachenstatistik in der Schweiz.

Von Rob. Vogt, Arzt in Bern.[1])

## I. Entstehung des Materiales.

Das Material für die schweizerische Todesursachenstatistik wird gebildet von den Angaben über die Todesursachen, welche die Ärzte auf der konfidentiellen Sterbekarte zuhanden des eidgenössischen statistischen Bureaus machen.

Diese konfidentielle Sterbekarte besteht aus drei Abschnitten (s. S. 387 u. 388):

1. auf den oberen, der zum Abreisen bestimmt ist, schreibt der Zivilstandesbeamte, zur raschen Orientierung des Arztes, und damit keine Verwechslung stattfinde, den Namen der gestorbenen Person, auf die sich die Karte bezieht;

2. den Kopf des mittleren Abschnittes der Karte versieht ebenfalls der Zivilstandesbeamte mit den Angaben des Amtbezirkes und des Zivilstandeskreises, in dem der Todesfall sich ereignet hat, mit der Zahl des laufenden Kalenderjahres und mit der Nummer, unter der er den Todesfall in sein Sterberegister eingetragen hat; dann beantwortet er, gleichlautend mit seinen Eintragungen in das Sterberegister, die Fragen dieses Abschnittes der Sterbekarte nach der Zeit des Todes der verblichenen Person und nach dem Orte, wo sie gestorben ist, nach ihrem Beruf und Zivilstande, nach ihrem Heimat- und ihrem Wohnort und nach ihrem Geburtstag (Alter);

[1]) Aus dem vom Verf. für die Zeitschrift für schweizerische Statistik 1914, unter Benützung von Hs. Steiner's Schriftchen „Die Entwicklung der Statistik der Todesursachen in der Schweiz", Bern 1902, geschriebenen Artikel „Der Alkoholismus als Todesursache in der Schweiz. — Zur Kritik des statistischen Materials und seiner Verarbeitung."

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Vorderseite der Sterbekarte.

Name des Verstorbenen: .....

**Notiz für den Zivilstandsbeamten auf der Rückseite.**

☛ Der Arzt ist höflich gebeten, die Fragen 8—10 nach Anweisung der *umstehenden Bemerkungen* beförderlichst (immerhin da, wo eine Sektion gemacht wird, erst nach deren Vornahme) zu beantworten, die Angaben des Zivilstandsbeamten unter 1—7 zu kontrollieren, eventuell zu ergänzen und die Karte nach Abtrennung dieses Coupons in dem beigelegten Couvert verschlossen *ohne Verzug* der Post zu übergeben.

## Männlich.

Zivilstandskreis .....

Todesregister A 191 .....

Amtsbezirk .....

Nr. .....

1. Gestorben den ..... um ..... Uhr { Vorm.* / Nachm.*
2. Ort des Absterbens (Gemeinde): .....
   (Quartier usw. Spital, Anstalt usw.);
   Für nicht am Sterbeort Wohnende Aufenthaltsdauer daselbst: .....
3. Beruf des Gestorbenen: .....
   Stellung im Beruf: .....
   Art des Geschäftes: .....
   Bei Kindern unter 15 Jahren **Beruf des Vaters*** oder der **Mutter***: .....
4. Zivilstand: ledig* — verheiratet* — verwitwet* — geschieden*.
   Bei Kindern unter 5 Jahren: ehelich* — außerehelich* — verkostgeldet*.
5. Heimatgemeinde: ..... Kant. Staat .....
6. Wohngemeinde: .....
7. Geboren den ..... 1 .....

8. **Ärztliche Bescheinigung der Todesursache.**

a) Grundkrankheit od. primäre Ursache (bei gewaltsamem Tode Art und Veranlassung) .....

b) Folgekrankheit u. unmittelb. Todesursache .....

c) Erwähnenswerte konkomitier. Krankheiten oder Zustände .....

9. Autopsie: Ja* — Nein*.
10. Wohnverhältnisse usw. (vide Rückseite) .....

Der behandelnde*, nach dem Tode zugezogene* pat. Arzt:

(*Sig*) ..... in .....

☛ * Das Zutreffende ist zu *unterstreichen*.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Rückseite der Sterbekarte.

**Notiz für den Zivilstandsbeamten.**

Sofort nach Eingang einer Todesanzeige, bzw. eines Totenscheines, ist eine Sterbekarte bis und mit Frage 7 genau auszufüllen und dem *Arzt, welcher den Patienten behandelt hat*, oder, wo eine ärztliche Behandlung nicht stattgefunden, dem *nach dem Tode zugezogenen Arzt* in Doppelcouvert zuzustellen. *Innert 48 Stunden* soll dieselbe *in der Regel* wieder in den Händen des Zivilstandsbeamten sein, welcher sie dem eidg. statist. Bureau übersendet.

Wenn die Bescheinigung der Todesursache durch einen *patentierten* Arzt unmöglich ist, weil weder eine ärztliche Behandlung, noch eine ärztliche Leichenuntersuchung stattgefunden hat, so soll dies von dem Zivilstandsbeamten unter Frage 8 bezeugt und der Grund der Nichtbescheinigung angegeben werden.

**Bemerkungen für den Arzt.**

*Frage 8.* Es ist streng auseinander zu halten, was *primäre oder ursächliche Erkrankung* (8 a) und was *Folgezustand, sekundäre Krankheit* (8 b) ist.

Die Beantwortung von *Frage 8 a* (der für die Gesundheitspflege wichtigsten) ist oft schwierig, manchmal unsicher oder ganz unmöglich. Ist sie *unmöglich*, so soll dies durch einen Querstrich, ist sie *unsicher*, durch Beisetzung eines Fragezeichens angedeutet werden.

**Bei gewaltsamen Todesfällen genaue Angabe der Art und Veranlassung, des Datums des Unfalls, und ob es sich um Selbstmord (Motiv: Geisteskrankheit, Alkoholismus usw.), fremde strafbare Handlung oder Zufall handelt.**

*Frage 8 b* ist meist leichter zu beantworten, da es sich um Zustände handelt die der Arzt entweder beobachtet hat oder durch die Untersuchung nach dem Tode (Autopsie? Frage 9) feststellen kann. Hier sind namentlich auch die *Folgezustände von Unfällen* (z. B. Natur und Sitz der Verletzungen, Frakturen, Luxationen, Hirnverletzungen, sekundäre Entzündungen usw.) anzugeben.

Unter *Frage 8 c* sind solche pathologische Zustände zu notieren, die, nebenhergehend, auf den Verlauf und Ausgang der Hauptkrankheit von Einfluß waren, z. B. Verkrümmungen der Wirbelsäule bei Lungen- und Herzleiden, Alkoholismus bei akuten Krankheiten, Geisteskrankheiten usw.

*Frage 10.* Hier sind Angaben über die sozialen und die Wohnverhältnisse zu machen. Letztere sollen, wenn irgendwie möglich, in allen Fällen angegeben werden, wo der Tod die Folge einer epidemisch-kontagiösen oder tuberkulösen Erkrankung gewesen ist. Die zu berücksichtigenden Punkte sind:

I. Wohnräume: 1. Größe; 2. Lage in bezug auf die Sonnenbestrahlung; 3. Ventilation; 4. Heizung; 5. Feuchtigkeit infolge schlechter Bauart; 6. Feuchtigkeit infolge schlechter Benützung (Kochen, Waschen im Zimmer); 7. Reinlichkeit usw.
II. Schlafraum; die gleichen 7 Punkte.
III. Beseitigung der Abfallstoffe: 1. Abtritte; 2. Abwasser.
IV. Trinkwasserversorgung.

Wenn eine Wohnung in einem oder einigen dieser Punkte nach allgemein gültigen Grundsätzen, immerhin unter Berücksichtigung ländlicher und städtischer Verhältnisse, *mangelhaft* ist, so soll dies unter Benützung der betreffenden römischen und arabischen Ziffern angegeben werden, z. B.:

Mangelhaft: I, 1, 3, 6, 7; II, 2, 3, 4, 7; III, I.
oder Mangelhaft: I, 2, 4; II, 1; IV (Sodbrunnen) usw.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

3. im unteren Abschnitte der Sterbekarte, endlich, stehen die medizinisch-hygieinischen Fragen an den Arzt, und zwar verlangen diese Fragen Angabe

*a*) der Grundkrankheit oder der primären (ursprünglichen oder hauptsächlichen) Ursache des zu bescheinigenden Todes;

*b*) der Folgekrankheiten und der unmittelbaren Ursachen des Todes;

*c*) erwähnenswerter, den Fall begleitender Krankheiten Zustände oder Ereignisse; ferner, ob eine Leichenöffnung stattgefunden hat oder nicht und, schließlich, Auskunft über die wohnungshygieinischen Verhältnisse, unter denen die gestorbene Person gelebt hat und gestorben ist.

Diese Fragen gehen an den Arzt, der die gestorbene Person bei deren Lebzeiten zuletzt behandelt hat, oder welcher, falls sie nicht von einem Arzte behandelt worden ist, nach ihrem Tode für die Bescheinigung der Ursache ihres Todes in Anspruch genommen worden ist.

Während die Bescheinigung der Todesursache durch einen Arzt auf dem für das Zivilstandesamt bestimmten Totenschein insofern obligatorisch ist, als ohne sie die Bestattung einer Leiche nicht geschehen darf, es sei denn, daß die Behörde, angesichts besonderer Umstände, ausnahmsweise die besondere Erlaubnis oder Weisung dazu erteilt hat, ist die Ausfertigung dieser konfidentiellen, nur für das eidgenössische statistische Bureau bestimmten Sterbekarte eine durchaus freiwillige Leistung der schweizerischen Ärzte.

Sobald nun dem Zivilstandesbeamten ein Sterbefall gemeldet und der dazugehörende Totenschein eines Arztes eingehändigt worden ist, schickt er eine konfidentielle Sterbekarte, deren beide obere Abschnitte er, wie oben besprochen, ausgefüllt hat, begleitet von einem mit der Sterbekarte gleichlautend numerierten Umschlage für die Zurücksendung, an den Arzt, der den Totenschein ausgestellt hat. Nachdem dieser die ihn angehenden Fragen auf dem unteren Abschnitte beantwortet hat, trennt er den oberen Abschnitt, der den Namen der gestorbenen Person trägt, von der Sterbekarte ab und sendet die nun namenlose Karte, in den erwähnten numerierten Umschlag geschlossen, an den Zivilstandesbeamten zurück. An der Hand der Nummern auf den zurückkommenden Umschlägen überzeugt sich der Zivilstandesbeamte davon, daß alle von ihm den Ärzten zugestellten Sterbekarten wieder eingelaufen sind, und befördert sie in den uneröffneten Umschlägen an das eidgenössische statistische Bureau.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

So gelangen die Mitteilungen der Ärzte zur Kenntnis nur des eidgenössischen statistischen Bureaus, das sie als streng vertrauliche betrachtet und die Namen der Gestorbenen nicht erfährt. Damit ist den Ärzten diejenige Sicherheit geboten, die es ihnen erlaubt, ohne Scheu und ohne das ärztliche Geheimnis preiszugeben, wahrheitsgetreue und vollständige Meldungen zu machen, die sie in manchem Falle dem an das Zivilstandesamt gehenden Totenschein aus guten Gründen nicht anvertrauen.

Für jeden Todesfall, bei dem er die dem Arzte geschickte konfidentielle Sterbekarte nicht zurückbekommt, hat der Zivilstandesbeamte von sich aus dem eidgenössischen statistischen Bureau eine solche Sterbekarte zu übermitteln, auf die er die von dem ärztlichen Todenschein in sein Sterberegister eingetragene Ursache des Todes abgeschrieben hat.

Bis zum Jahre 1891 ist das eidgenössische statistische Bureau für seine Mortalitätsstatistik ausschließlich auf die Angaben auf diesen, den Zivilstandesämtern zugegangenen Totenscheinen angewiesen gewesen.

Die neue konfidentielle Sterbekarte und das geschilderte Verfahren der Erhebung der Ursachen der Todesfälle, womit die Schweiz auf diesem Gebiete der Statistik zum Vorbilde geworden ist, sind die verdienstvollen Früchte gemeinsamer Bemühungen des nun in den Ruhestand getretenen Direktors des eidgenössischen statistischen Bureaus, Dr. med. Guillaume, und des Direktors des schweizerischen Gesundheitsamtes, Dr. med. Schmid, die damit die von der Versammlung des Ärztlichen Zentralvereines der Schweiz und der Société médicale de la Suisse romande am 15. Mai 1874 in Bern aufgestellte Forderung, es sei darauf hinzuwirken, „daß sich allmählich die Unterscheidung zwischen der Grundkrankheit eines Verstorbenen und der sekundären, zum Tode führenden Komplikation in den ärztlichen Angaben der Todesursache immer mehr einbürgere“, in glücklicher Weise verwirklicht haben (s. Korrespondenzblatt für Schweizer Ärzte 1874, S. 343: „Über die Maßnahmen, welche zur Durchführung einer schweizerischen Mortalitätsstatistik zu treffen sind“, These 2).

Die konfidentielle Sterkekarte des eidgenössischen statistischen Bureaus ist am 1. Januar 1891 zunächst für die größeren städtischen Gemeinden mit mehr als 10000 Einwohnern, dann am 1. Januar 1893 auch für die mittelgroßen Zivilstandeskreise mit mehr als 5000 Einwohnern, und, endlich, am 1. Januar 1901 auch für die übrige Schweiz eingeführt worden und hat sich über Erwarten gut be-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

währt. Laufen doch gegenwärtig für mindestens 97 % aller Sterbefälle ärztlich bescheinigte Meldungen auf dem eidgenössischen statistischen Bureau ein, und werden Ergänzungs- oder Erläuterungsfragen zu den Mitteilungen auf den Sterbekarten, die das statistische Bureau nachträglich an die Ärzte richtet, von diesen bis auf einen verschwindend kleinen Bruchteil beantwortet. Die Sterbefälle, für die eine ärztliche Bescheinigung der Todesursache nicht zu haben ist, beschränken sich jetzt fast ausschließlich auf diejenigen Fälle — meist von Säuglingen oder von Leuten im Greisenalter — in Gebirgsgegenden, in denen weder eine ärztliche Behandlung, noch eine ärztliche Leichenschau stattgefunden hat.

## II. Bearbeitung des Materiales.

Jede der auf dem eidgenössischen statistischen Bureau einlaufenden Sterbekarten wird hier, bevor sie weiterer Verarbeitung unterliegt, von einem als medizinischer Sachverständiger dem statistischen Bureau beigegebenen Arzte mit derjenigen Nummer des amtlichen Verzeichnisses der Todesursachen versehen, welche der Todesursache entspricht, unter welcher der Fall registriert werden soll. Diese medizinisch-sachverständige Numerierung der Sterbekarten bildet also die Grundlage, auf der das ganze Gebäude der Statistik der Todesursachen ruht.

Mit dem Jahre 1911 ist nun, um der nicht mehr länger abweisbaren Forderung einer die Komplexe der Todesursachen berücksichtigenden kombinierten statistischen Aufnahme derselben wenigstens soweit gerecht zu werden, als es der gegenwärtige Mangel des eidgenössischen statistischen Bureaus an Personal und Raum gestattet, damit begonnen worden, diejenigen in dem gesamten Sterbekartenmateriale der ganzen Schweiz (etwa 55,000 bis 60,000 Karten jährlich) vorhandenen Sterbekarten, auf denen Tuberkulose, Krebs, Alkoholismus als nur mitwirkende Ursache des Todes angegeben sind — die also, bis dahin, nicht unter einer dieser Rubriken registriert worden und deswegen der Zählung entgangen sind, wodurch die Mortalität dieser drei wichtigen Todesursachen bisher stets zu niedrig ausgefallen ist und zu falschen Folgerungen geführt hat — in eben diese drei Rubriken geschieden, besonders zusammenzustellen und dabei von jeder dieser Sterbekarten auch noch diejenige Todesursache einzutragen, die für die Bestimmung der Nummer der Nomenklatur der Todesursachen, unter der die Karte registriert worden ist, den Ausschlag gegeben hat.

Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

So erhält man für jede dieser drei Todesursachen, wenn man zu den schon registrierten Fällen, in denen sie als einzig oder als hauptsächlich tödlich gemeldet ist, nun noch diese besonders zusammengestellten Fälle rechnet, in denen sie eine nur mitwirkende Rolle gespielt haben soll, die ganze Zahl der Fälle, in denen sie überhaupt angegeben worden ist, und erfährt zudem, welche Ursache in jedem dieser Fälle hauptsächlich den Tod herbeigeführt und wie oft sich das ereignet hat.

Dazu noch folgende Bemerkung:

Die in den Mitteilungen des eidgenössischen statistischen Bureaus im Sanitarisch-demographischen Wochenbulletin der Schweiz über Alkoholismus und Sterblichkeit in den größeren städtischen Gemeinden gegebenen Zahlen stammen von der anwesenden (faktischen) Bevölkerung. Die allgemeine schweizerische Mortalitätsstatistik dagegen stützt sich auf die sogenannte Wohnbevölkerung, indem sämtliche Sterbefälle dem Wohnsitze der Gestorbenen zugeteilt werden. Diese Zuteilung ist jedoch erst möglich, wenn das gesamte Material der ganzen Schweiz von einem Jahre beisammen und nach den Todesursachen numeriert ist, was, begreiflicherweise, zur Zeit der Veröffentlichungen im Sanitarisch-demographischen Wochenbulletin der Schweiz noch nicht der Fall sein kann. Hierauf macht das eidgenössische statistische Bureau jeweilen noch besonders aufmerksam und mahnt zur Vorsicht bei der Benützung dieser Mitteilungen, indem es seit dem Jahre 1901 seinen Veröffentlichungen über Alkoholismus und Sterblichkeit regelmäßig folgende sterotype Warnung voranstellt: „Es sei ferner darauf hingewiesen, daß auch ein Vergleich der Zahlen der einzelnen Städte unter sich nicht statthaft ist, indem sich sämtliche Angaben auf die ortsanwesende Bevölkerung beziehen, die Ergebnisse durch die Ortsfremden somit nicht unerheblich beeinflußt werden."

## III. Methode des eidgenössischen statistischen Bureaus zur Bearbeitung des Materials.

Die auf dem eidgenössischen statistischen Bureau immer noch — und zwar lediglich wegen Mangels an Personal und an Räumen gezwungenerweise — übliche Methode der Registrierung nur einer von allen auf der Sterbekarte vom Arzte gemachten Angaben hat, neben dem Übelstande der in vielen Fällen ganz willkürlichen und in diesen eben deswegen gewiß nicht selten daneben treffenden Bestimmung einer der Komponenten des

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Ursachenkomplexes als „die“ Ursache des Todes, den ganz schlimmen Fehler im Gefolge, daß man von keinem der in dem gesamten Sterbekartenmaterial als Ursachen des Sterbens angegebenen Umstände die ganze Zahl der Fälle erfährt, in denen er vorgekommen ist. Die registrierten Zahlen sind, selbstverständlicherweise, immer zu klein. Die Zählung umfaßt wohl alle Todesfälle, aber nicht alle Todesursachen.

Die Notwendigkeit, das Material in zwei, so ungleicher Bearbeitung unterworfene Teile zerlegen zu müssen, hat ihren Grund in der schon berührten Unzulänglichkeit der dem eidgenössischen statistischen Bureau zur Verfügung stehenden Mittel und Räume, von denen erstere für die Anstellung der nötigen weiteren Arbeitskräfte, letztere für deren Unterbringung nicht ausreichen. Und wenn das eidgenössische statistische Bureau die auf dem Gebiete der Statistik der Todesursachen unerlaßbare Forderung, zu deren Befriedigung ja gerade seine als mustergültig bekannte Sterbekarte geschaffen worden ist, die Forderung nämlich: jeden auf einer Sterbekarte vom Arzt als bemerkenswert angegebenen Umstand als Komponente eines Ursachenkomplexes mit diesem als ein Ganzes zu erfassen und zu verarbeiten, auch heute noch nicht erfüllt und diesem Ziele sich zu nähern erst anfängt, indem es, wie oben mitgeteilt ist, seit dem eingeschlossenen Jahre 1911 eine kombinierende Statistik der Todesursachen vorläufig nur für die bisher nicht als solche registrierten Fälle von Tuberkulose, von Krebs, von Alkoholismus als zum Tode nur beitragende Ursache durchführt, so tragen an dieser Rückständigkeit wiederum die zu enge beschränkten Verhältnisse des eidgenössischen statistischen Bureaus die Schuld.

Es ist zu bedauern, daß die Schweiz, die, dank ihrer vorzüglichen Sterbekarte und ihrem vortrefflichen Erhebungsverfahren, auf dem Gebiete der Statistik der Todesursachen den anderen Ländern voraus ist und über ein gehaltvolleres und, besseres Material aus Todesursachen verfügt, als die anderen Staaten es besitzen, mit der Ausnutzung dieses überaus wertvollen Materiales, mangels der zu dieser erforderlichen Mittel, im Rückstande bleiben und sich sogar von einzelnen Städten des Auslandes, so z. B. von Budapest, so von Berlin, überflügeln lassen muß, die längst in allen Sterbefällen die bei diesen konkurrierenden Umstände sämtlich miteinander kombiniert zusammenstellen und die so gewonnenen Ergebnisse veröffentlichen.

Eine Verarbeitung des schweizerischen Sterbekartenmaterials

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

auf Kombination der am Tode beteiligten Umstände hat Steiner[1]) bereits vor zehn Jahren dargestellt. Eine Besprechung der Technik dieses Kombinationsverfahrens würde hier zu weit führen.

Zu den Komplexen der Ursachen des Sterbens, die alle in letzter Linie sich zurückführen lassen auf die drei Kategorien des Todes durch Krankheit, des Todes durch Gewalt (Unfall, Selbstmord, strafbare Handlung usw.) und des Alterstodes, gehören aber auch alle anderen Umstände, welche das Sterben, und damit die Mortalität, beeinflussen, nämlich: Alter, Geschlecht, Aufenthaltsort und Wohnung, Lebensweise, Jahreszeit, Witterung usw., ganz besonders aber die Beschäftigung, die Berufsart. Die Feststellung des Verhältnisses zwischen Beschäftigungsart und Alkoholismus durch das eidgenössische statistische Bureau, zum Beispiele, läßt nun insofern zu wünschen übrig, als die gestorbenen Alkoholiker und Alkoholikerinnen wohl in (14) große Berufsklassen, aber nicht nach den einzelnen Berufsarten gesondert sind, wie ja überhaupt in der schweizerischen Mortalitätsstatistik sowohl den Berufsverhältnissen, als, vor allem, der sozialen Schichtung zu wenig Rechnung getragen wird — ein Mangel, der auf die einseitige Bearbeitung der allgemeinen schweizerischen Berufsstatistik zurückzuführen ist.

Es ist lebhaft zu wünschen, daß nicht nur alle Sterbefälle, bei denen der Alkoholismus irgendeine Rolle gespielt hat, sondern auch alle übrigen Todesfälle, nach der Stellung und nach der Art der Beschäftigung der Gestorbenen in ihrem Berufe, mit anderen Worten nach der sozialen Schichtung, geschieden werden könnten. Dafür müßten aber einerseits die Angaben auf den Sterbekarten in Beziehung auf die Berufsverhältnisse vollständiger und genauer sein, als sie es vielfach jetzt sind, andererseits müßten bei der Verarbeitung der Ergebnisse der Volkszählung, wenn diese Ergebnisse die Grundlage für die Mortalitätsstatistik bilden sollen, die im Alter der Erwerbsfähigkeit stehenden Personen nach der Art ihrer beruflichen Tätigkeit, nach ihrem Arbeiterberufe gesondert werden.

Die Angaben der Sterbekarten über die Berufsverhältnisse sind deswegen unvollständig und ungenau, weil keine Vorschrift besteht, die Stellung der Gestorbenen in ihrem Beruf anzugeben. So kann man z. B. der Bezeichnung „Schneider“ nicht entnehmen, ob der so Bezeichnete Schneidermeister oder ob er Schneidergeselle

[1]) Steiner, H., Alkoholismus und Mortalität in den größeren städtischen Gemeinden der Schweiz. Bern 1904.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ist, der Bezeichnung „Hausfrau“ nicht, ob es sich um die Gattin eines Bankiers, oder um diejenige eines Taglöhners handelt, usw. Den Anforderungen an eine richtige Sonderung der Berufsarten würde höchstens die Hälfte der bei dem eidgenössischen statistischen Bureau einlaufenden Karten genügen. Über das, was nicht vorschriftsgemäß in die Zivilstandesregister eingetragen werden muß, bekommt das eidgenössische statistische Bureau, auch wenn es um Vervollständigung der Angaben ersucht, im allgemeinen nur ungenügende Auskunft.

Mit der Einrichtung und Führung der Zivilstandesregister hat aber, von Gesetzes wegen, das eidgenössische statistische Bureau gar nichts zu tun, noch ist ihm, bei der Revision der hier einschlagenden gesetzlichen Vorschriften, die Möglichkeit verschafft worden, etwas dazu zu sagen.

Bei der Verarbeitung der Ergebnisse der Volkszählung sind bisher die im Alter der Erwerbsfähigkeit stehenden Personen nur nach dem Unternehmerberuf, in dem sie tätig sind, geschieden worden. So kommt z. B. der Fuhrmann einer Bierbrauerei zum Bierbrauergewerbe, der Fuhrmann einer Mühle zum Müllergewerbe, der Fuhrmann eines Kohlengeschäftes zum Handel usw. Für die Beurteilung der durch die spezifischen Eigentümlichkeiten einer jeden speziellen Berufsart und Berufsbeschäftigung bedingten Sterbegefahr kommt aber lediglich der Arbeiterberuf in Frage, wogegen die Scheidung nach dem Unternehmerberufe deswegen zu falschen Schlüssen führt, weil eine Menge verschiedener Berufsarten, die einer ganz verschiedenen Sterbegefahr ausgesetzt sind, in einer und derselben Unternehmung miteinander tätig sind.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

# Der Einfluß der Sommerhitze auf die Häufigkeit der Konzeptionen.

Von Dr. J. P. H. Kroon, Amsterdam.

Es ist allgemein bekannt, daß die Sommerhitze einen erheblichen Einfluß auf die Sterblichkeit ausübt und speziell eine Erhöhung der Kindersterblichkeit hervorruft. Weniger bekannt ist, daß auch die Zahl der Geburten dem Einfluß der Sommerhitze unterliegt.

Um diesen Einfluß zu untersuchen, habe ich die Geburtszahlen im Monat Mai des Jahres 1912 — Konzeption August 1911 — mit denjenigen im Monat Mai anderer Jahre verglichen. Wie bekannt, herrschte im August des Jahres 1911 in einem großen Teil Europas eine mehrere Wochen anhaltende, intensive Hitze. In meinen Tabellen habe ich, wo es nur immer möglich war, die Erstgeborenen und auch die Zweitgeborenen ausgeschaltet, weil die Verteilung der Geburten dieser Kinder auf die verschiedenen Monate mehr oder weniger direkt von der monatlichen Heiratsfrequenz abhängig ist.

In der Tabelle Nr. 1 sind die Zahlen der Dritt-, Viert- usw. Geborenen Berlins[1]) in verschiedenen Perioden nebeneinander gesetzt worden. Für jede einzelne Gruppe habe ich den Prozentsatz der Geborenen jedes Monats berechnet, wobei die verschiedenen Monate auf die gleiche Tageszahl gebracht worden sind.

(Tabelle Nr. 1 siehe nächste Seite.)

Aus diesen Zahlen ergibt sich, daß der Prozentsatz des Monats Mai 1912 erheblich hinter dem aller Monate in den anderen Pe-

[1]) Berechnet aus den vom Statistischen Amt der Stadt Berlin freundlichst zur Verfügung gestellten Angaben.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 1.

Die prozentuale Verteilung der Dritt- und mehr Geborenen in Berlin auf die einzelnen Monate in verschiedenen Zeitperioden.

| Monat der Geburt | Zeitperioden | | | | | Monat der Konzeption |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1879—1889 | 1890—1901 | 1902—1913 | 1879—1913 | 1912 | |
| Januar | 8,77 | 8,80 | 8,68 | 8,75 | 9,29 | April |
| Februar | 8,66 | 8,60 | 8,94 | 8,72 | 9,30 | Mai |
| März | 8,27 | 8,43 | 8,53 | 8,40 | 8,59 | Juni |
| April | 7,96 | 8,12 | 8,26 | 8,10 | 8,47 | Juli |
| Mai | **8,01** | **8,16** | **8,45** | **8,18** | **7,73** | August |
| Juni | 8,02 | 8,21 | 8,43 | 8,20 | 8,34 | September |
| Juli | 8,15 | 8,21 | 8,27 | 8,21 | 8,76 | Oktober |
| August | 8,25 | 8,22 | 8,10 | 8,21 | 8,15 | November |
| September | 8,70 | 8,32 | 8'18 | 8,42 | 8,15 | Dezember |
| Oktober | 8,34 | 8,25 | 7,82 | 8,17 | 7,76 | Januar |
| November | 8,31 | 8,28 | 8,04 | 8,23 | 7,62 | Februar |
| Dezember | 8,58 | 8,38 | 8,28 | 8,41 | 7,83 | März |

rioden zurücksteht. Übrigens sank die Zahl der Geburten im Mai 1912 im Vergleich zu dem vorangehenden Monat April, während in allen anderen Perioden eine kleine Erhöhung eintrat. Das könnte man vielleicht dadurch erklären, daß im allgemeinen der Monat August eine niedrigere Mitteltemperatur hat als der Juli.

Noch deutlicher macht sich der Einfluß der Hitze bemerkbar, wenn man den Prozentsatz der Maigeburten in jedem der verschiedenen Jahren vergleicht und dazu die mittleren Monatstemperaturen des vorhergehenden Jahres erwähnt. Für Berlin findet man folgende Zahlen. Die Berechnung der Monate auf die gleiche Tageszahl ist hier, als für den Zweck nicht nötig, fortgelassen worden.

(Tabelle Nr. 2 siehe nächste Seite.)

Obwohl, wie auch aus der Tabelle Nr. 1 ersichtlich, die Geburten im Mai in früheren Jahren eine relativ geringere Frequenz aufweisen, muß man bis an das Jahr 1879 zurückgehen, um eine gleich niedrige Zahl wie im Jahre 1912 zu finden.

In Holland ist es ebenfalls möglich, für die Jahre 1907 bis 1912 die Erstgeborenen — nicht aber die Zweitgeborenen — auszuschalten. Wenn man die Maigeburten der verschiedenen Jahre nebeneinander stellt, erhält man folgende Prozentsätze:

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| Jahre | 1907 | 1908 | 1909 | 1910 | 1911 | 1912 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Prozentlanteil der im Mai Geborenen | 8,34 | 8,47 | 8,45 | 8,54 | 8,62 | 8,00 |

Tabelle Nr. 2.

Vergleich des prozentualen Anteils der Dritt- und mehr Geborenen im Monat Mai mit der mittleren Lufttemperatur im Monat August des vorhergehenden Jahres in Berlin in den Jahren 1879—1913.

| Jahre | Prozentanteil der im Mai Geborenen | Mittl. Lufttemperatur im August des vorhergeh. Jahres | Jahre | Prozentanteil der im Mai Geborenen | Mittl. Lufttemperatur im August des vorhergeh. Jahres | Jahre | Prozentanteil der im Mai Geborenen | Mittl. Lufttemperatur im August des vorhergeh. Jahres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1879 | 7,81 | 18,9 | 1890 | 8,63 | 17,0 | 1902 | 8,36 | 18,6 |
| 1880 | 8,24 | 19,2 | 1891 | 8,03 | 19,1 | 1903 | 9,47 | 15,7 |
| 1881 | 8,14 | 18,7 | 1892 | 8,28 | 17,1 | 1904 | 8,54 | 17,1 |
| 1882 | 8,12 | 16,9 | 1893 | 8,19 | 20,2 | 1905 | 8,53 | 18,4 |
| 1883 | 8,39 | 17,5 | 1894 | 8,30 | 18,6 | 1906 | 8,47 | 18,5 |
| 1884 | 8,08 | 17,2 | 1895 | 8,43 | 17,0 | 1907 | 8,77 | 18,2 |
| 1885 | 8,14 | 18,1 | 1896 | 8,07 | 18,9 | 1908 | 8,89 | 16,7 |
| 1886 | 8,35 | 15,3 | 1897 | 8,57 | 16,4 | 1909 | 8,78 | 16,5 |
| 1887 | 8,05 | 18,4 | 1898 | 8,35 | 19,0 | 1910 | 8,28 | 18,2 |
| 1888 | 7,96 | 16,7 | 1899 | 8,45 | 19,3 | 1911 | 8,50 | 17,6 |
| 1889 | 8,60 | 16,8 | 1900 | 8,25 | 18,1 | 1912 | 7,84 | 21,6 |
| — | — | — | 1901 | 8,32 | 18,3 | 1913 | 8,73 | 15,8 |

Eine Trennung nach Gemeindegruppen liefert folgendes Ergebnis:

Tabelle Nr. 3.

Der prozentuale Anteil der Zweit- und mehr Geborenen im Monat Mai in den verschiedenen Gemeindegruppen Hollands in den Jahren 1907—1913.

| Gemeinden mit | Jahre | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1907 | 1908 | 1909 | 1910 | 1911 | 1912 |
| 5000 und weniger Einwohnern | 8,17 | 8,41 | 8,46 | 8,66 | 8,61 | 7,98 |
| über 5000 bis 20000 Einwohnern | 8,33 | 8,62 | 8,51 | 8,51 | 8,65 | 8,05 |
| über 20000 bis 100000 Einwohnern | 8,53 | 8,20 | 8,23 | 8,43 | 8,53 | 8,21 |
| mehr als 100000 Einwohnern | 8,63 | 8,69 | 8,50 | 8,49 | 8,67 | 7,78 |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die Verteilung der Geburten über alle Monate des Jahres ist in der folgenden Tabelle angegeben. Ich habe dem Jahre 1912 die Periode 1907—1911 gegenübergestellt. Für jeden Monat ist hier wieder die gleiche Dauer angenommen worden.

Tabelle Nr. 4.

Die prozentuale Verteilung der Zweit- und mehr Geborenen in den verschiedenen Gemeindegruppen Hollands auf die einzelnen Monate in den Jahren 1907—1911 und 1912.

| Monat der Geburt | 1907—1911 Gemeinden mit | | | | 1912 Gemeinden mit | | | | Monat der Konzeption |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 5000 u. weniger Einwohnern | 5000—20000 Einwohnern | 20000—100000 Einwohnern | mehr als 100000 Einwohnern | 5000 u. weniger Einwohnern | 5000—20000 Einwohnern | 20000—100000 Einwohnern | mehr als 100000 Einwohnern | |
| Januar | 8,49 | 8,50 | 8,77 | 8,82 | 8,31 | 8,81 | 8,88 | 8,51 | April |
| Februar | 8,85 | 8,83 | 8,84 | 9,10 | 8,71 | 8,93 | 8,60 | 8,62 | Mai |
| März | 8,69 | 8,66 | 8,58 | 8,49 | 8,45 | 8,54 | 8,41 | 8,43 | Juni |
| April | 8,66 | 8,57 | 8,68 | 8,25 | 8,47 | 8,38 | 8,05 | 7,95 | Juli |
| Mai | 8,30 | 8,37 | 8,23 | 8,40 | 7,85 | 7,92 | 8,09 | 7,66 | August |
| Juni | 8,01 | 7,98 | 8,05 | 7,96 | 8,03 | 7,70 | 7,88 | 7,85 | September |
| Juli | 7,90 | 7,87 | 8,08 | 8,11 | 7,98 | 7,87 | 8,41 | 8,11 | Oktober |
| August | 8,26 | 8,24 | 8,23 | 8,00 | 8,45 | 8,60 | 8,48 | 8,36 | November |
| September | 8,57 | 8,66 | 8,25 | 8,55 | 8,98 | 8,57 | 8,43 | 8,58 | Dezember |
| Oktober | 8,35 | 8,27 | 7,98 | 8,04 | 8,57 | 8,29 | 8,32 | 8,55 | Januar |
| November | 7,89 | 7,89 | 8,08 | 8,06 | 8,00 | 8,15 | 8,06 | 8,66 | Februar |
| Dezember | 8,03 | 8,14 | 8,23 | 8,17 | 8,21 | 8,22 | 8,38 | 8,66 | März |

Aus dieser Tabelle geht hervor, daß im Jahre 1912 im Gegensatz zu den anderen Jahren die Geburtenzahl im Mai zu den niedrigsten des ganzen Jahres gehört. Die Behauptung, daß die Landarbeit die Geburtenfrequenz beeinflusse, wird durch die Zahlen dieser Tabelle nicht bekräftigt. Im Gegenteil nehmen die Prozentsätze der Geburten von Februar bis April 1909—1911 (Konzeption Mai bis Juli) in den kleinsten Gemeinden um 0,19 Proz., in den größten um 0,85 Proz., ebenso in 1912 in den kleinsten um 0,24 Proz., in den größten um 0,67 Proz. ab. Im Zusammenhang mit der Tatsache, daß die Konzeptionszahl im Sommer auch in den größten Städten am niedrigsten ist, kann man die Vermutung aussprechen, daß die niedrigen Ziffern in den größten Städten auf

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

den größeren Einfluß der Sommerhitze in diesen Städten zurückzuführen ist. Allerdings ist durch diese Tabelle allein noch kein klarer Beweis für diese Hypothese geliefert worden, wofür eine Bestätigung durch weitere statistische Daten nötig wäre.

Für andere Städte und Länder, wo es bei den benutzten Quellen nicht möglich war, die Erstgeborenen auszuschalten, ist jedoch der Einfluß des heißen Augustmonats des Jahres 1911 auch schon an den Monatszahlen aller Geburten zu ersehen.

Für Belgien war der Prozentanteil der Maigeburten in den Perioden

| | |
|---|---|
| 1841—1850 | 8,37 |
| 1851—1860 | 8,37 |
| 1861—1870 | 8,30 |
| 1871—1880 | 8,30 |
| 1881—1890 | 8,37 |
| 1891—1900 | 8,41 |
| 1901—1910 | 8,54 |
| 1911 | 8,62 |
| 1912 | 8,24 |

Für die Monate ist auch hier die gleiche Dauer angenommen worden.

Die diesbezüglichen Ziffern Frankreichs sind für 1912 noch nicht erhältlich. Von Paris jedoch läßt sich folgende Tabelle mitteilen, in welcher die Temperaturen vom August des vorhergehenden Jahres den Prozentanteil der im Mai Geborenen gegenübergestellt sind.

(Tabelle Nr. 5 siehe nächste Seite.)

Auch in den Jahren 1900 und 1899 sind sehr niedrige Geburtszahlen nachweisbar; die mittlere Lufttemperatur im August des Jahres 1899 und 1898 war jedoch auch sehr hoch.

Andere Länder, wie England, Schottland, Irland, Schweiz usw. zeigen, insoweit darüber Auskunft erhältlich ist, teils wegen geringerer Hitze, teils wegen später Eintragung der Geburten, wodurch die in einem Monat verzeichneten Geburten nicht mit den in demselben Monat Geborenen übereinstimmen, nicht so positive Resultate. Dieser Fehler hängt weniger den dreimonatlichen Zahlen an. Die nachfolgende Tabelle zeigt die Prozentsätze der Konzeptionen in England und Wales in den Sommermonaten:

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| Jahre | Prozentanteil der in den Sommermonaten Geborenen | Jahre | Prozentanteil der in den Sommermonaten Geborenen | Jahre | Prozentanteil der in den Sommermonaten Geborenen | Jahre | Prozentanteil der in den Sommermonaten Geborenen |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1897 | 24,56 | 1901 | 25,12 | 1905 | 25,47 | 1909 | 25,94 |
| 1898 | 25,18 | 1902 | 25,25 | 1906 | 25,18 | 1910 | 26,18 |
| 1899 | 25,78 | 1903 | 25,47 | 1907 | 25,78 | 1911 | 25,62 |
| 1900 | 25,31 | 1904 | 25,24 | 1908 | 25,31 | 1912 | 24,99 |

## Tabelle Nr. 5.

**Vergleich des prozentualen Anteils der im Mai Geborenen mit der mittleren Lufttemperatur im August des vorhergehenden Jahres in Paris in den Jahren 1892—1913.**

| Jahre | Prozentanteil der im Mai Geborenen | Mittl. Lufttemperatur im August des vorhergeh. Jahres | Jahre | Prozentanteil der im Mai Geborenen | Mittl. Lufttemperatur im August des vorhergeh. Jahres | Jahre | Prozentanteil der im Mai Geborenen | Mittl. Lufttemperatur im August des vorhergeh. Jahres |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1892 | 8,96 | 16,0° | 1900 | 7,87 | 20,8° | 1907 | 8,37 | 18,6° |
| 1893 | 8,19 | 18,9° | 1901 | 8,19 | 17,6° | 1908 | 8,52 | 17,5° |
| 1894 | 8,40 | 19,8° | 1902 | 8,24 | 18,5° | 1909 | 8,71 | 16,4° |
| 1895 | 8,79 | 17,0° | 1903 | 8,81 | 16,9° | 1910 | 8,63 | 17,8° |
| 1896 | 8,22 | 17,7° | 1904 | 8,49 | 16,9° | 1911 | 8,81 | 17,1° |
| 1897 | 8,38 | 15,8° | 1905 | 8,12 | 18,3° | 1912 | 7,85 | 21,4° |
| 1898 | 8,48 | 17,9° | 1906 | 8,62 | 17,2° | 1913 | 8,67 | |
| 1899 | 7,92 | 20,2° | | | | | | |



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

# Demographische Materialien.

## Die Entwicklung der Bevölkerung in den Kulturstaaten in dem ersten Jahrzehnt dieses Jahrhunderts.

### Mit einem Rückblick auf die bisherige Entwicklung.

(Fortsetzung.)

Von Dr. med. E. Roesle, Berlin.

### 9. Italien.

Das Königreich Italien wurde bekanntlich am 17. März 1861 aus einer Reihe von bisher selbständigen Staaten gebildet. Infolgedessen mußte sich in gleicher Weise wie die deutsche Reichsstatistik auch die italienische Statistik damit begnügen, die früheren, mehr oder minder unzuverlässigen Angaben über die Volkszahl der einzelnen Landesteile auf einheitliche Zeitabschnitte umzurechnen und zusammenzuzählen, um wenigstens einen einigermaßen zuverlässigen Aufschluß über die Entwicklung dieser Bevölkerung in früheren Jahren geben zu können. Diese bis zum Jahre 1770 zurückreichenden Angaben sind freilich nur dann verständlich, wenn auch ihre Zusammensetzung erläutert wird. Da es nicht möglich ist, sich diese Kenntnis aus der deutschen statistischen Literatur zu verschaffen, so muß hierauf an der Hand der italienischen und internationalen demographischen Literatur [1]) näher eingegangen werden.

[1]) Die ausführlichste, von der Direzione generale della Statistica herrührende Zusammenstellung findet sich in dem Werke „Etat de la population", welches von dem Schwedischen Statistischen Zentralbureau im Auftrage des Internationalen Statistischen Kongresses im Haag 1869 bearbeitet wurde. — Eine nicht die zeit-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Das Königreich Italien ging bekanntlich aus dem Königreich Sardinien, das Savoyen, Piemont, die Herzogtümer Aosta, Montferrat und Genua, die Grafschaft Nizza und die Insel Sardinien seit dem Jahre 1720 umfaßte, hervor, nachdem noch kurz vorher dem Königreich Sardinien durch den Frieden von Zürich vom 10. XI. 1859 die Lombardei ohne einige Teile der Provinz Mantua von Österreich-Ungarn zugefallen war, wofür allerdings Savoyen und Nizza an Frankreich [1]) durch den Vertrag von Turin vom 24. III. 1860 abgetreten wurde. In das gleiche Jahr fiel die Vereinigung des Königreichs Sardinien mit den Herzogtümern Parma und Modena, dem Großherzogtum Toskana, dem Königreich beider Sizilien und die Eroberung eines großen Teiles des Kirchenstaates. Schon im nächsten Jahre, in welchem die Gründung des Königreichs Italien erfolgte, fand die erste allgemeine Volkszählung statt, nach welcher Italien am 31. XII. 1861 21 777 334 Einwohner zählte. Zu dem damaligen Gebiete kam im Jahre 1866 durch den Frieden von Wien noch Venetien und der Rest der Provinz Mantua, ferner im Jahre 1870 noch die Provinz Rom nach Auflösung des Kirchenstaates hinzu.

Da das heutige Königreich Italien erst seit dem Jahre 1861 existiert, so kann selbstverständlich erst seit dieser Zeit die Entwicklung seiner Bevölkerung nach dem jeweiligen Gebietsstand verfolgt werden. Vor dieser Zeit muß sich diese Betrachtung auf die einzelnen Landesteile beschränken, deren Bevölkerungsentwicklung bis zu ihrer Vereinigung zu dem Königreich Italien in der folgenden Tabelle, soweit darüber einigermaßen zuverlässige Angaben vorliegen, zusammengestellt ist.

(Tabelle Nr. 1 siehe nächste Seite.)

Wie diese Tabelle zeigt, war schon in dem zweiten Drittel des vorigen Jahrhunderts die Bevölkerungsentwicklung in den früher selbständigen Landesteilen des heutigen Königreichs Italien im allgemeinen sehr gering. In der Mehrzahl dieser Landesteile hatte sich die Bevölkerung während jener Zeit um ungefähr ein Fünftel des Anfangsbestandes vermehrt, in stärkerem Maße nur in Toskana (um ca. ein Drittel) und Modena (um ca. zwei Fünftel). Wenn auch über die Ursachen dieser auffallenden Erscheinung

liche Entwicklung, sondern nur die geographischen Details berücksichtigende Zusammenstellung haben E. Levasseur und L. Bodio in ihrer „Statistique de la superficie et de la population des contrées de la terre“ (Bull. de l'Institut international de statistique, Tome XII, 2ème Livraison, Rom 1902) gegeben.

[1]) Vgl. S. 153 (Frankreich).



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. 1.

## Die Entwicklung der Bevölkerung in den ehemals selbständigen Landesteilen Italiens nach dem jeweiligen Gebietsstand in den Jahren 1830—1861.[1])

| Volkszählungsjahr (bzw. Schätzungsjahr) | Bevölkerungszahl in Tausenden in | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Königreich Sardinien | Königreich Lombardei-Venetien | | Herzogtum Parma | Herzogtum Modena |
| | | Lombardei | Venetien | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1830 | · | 2 431 | 2 061 | · | · |
| 1831 | · | · | · | 454 | (428) |
| 1833 | · | · | · | 466 | (438) |
| 1838 | · | · | · | (474) | (485) |
| 1844 | · | · | · | (494) | (507) |
| 1846 | · | 2 671 | 2 257 | 501 | (517) |
| 1847 | · | · | · | · | 575 |
| 1848 | 4 919 | · | · | (495) | (576) |
| 1852 | · | · | · | 503 | (598) |
| 1857 | · | 2 843 | 2 294 | (500) | (605) |
| 1858 | 5.042 Davon Savoyen u. Nizza durch den Vertrag von Turin v. 24. III. 1860 an Frankreich abgetreten | · Durch den Frieden von Zürich vom 10. XI. 1859 von Österreich an Sardinien abgetreten (ohne Mantua) | · | 502 | 610 |
| 1861 | 4 422 | 2 806 | 2 486 | 504 | 602 |
| | 7 229 | | | Seit dem 11. III. 1860 mit dem Königr. Italien vereinigt | |

| | Großherzogtum Toskana | Herzogtum Lucca | Kirchenstaat (ohne Prozinz Rom) | Königreich Neapel | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | a) Neapel | b) Sizilien |
| | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1831 | (1 366) | (153) | · | · | 1 943 |
| 1834 | (1 401) | (158) | · | 6 002 | · |
| 1837 | (1 452) | (163) | · | 6 021 | (1 915) |
| 1850 | · | Seit 1850 mit | · | 6 684 | (2 141) |
| 1857 | 1 783 | Toskana vereinigt | · | · | (2 281) |
| 1858 | (1 794) | | · | · | 2 316 |
| 1861 | 1 826 Seit dem 11. III. 1860 mit Italien vereinigt. | | 2 470 Seit dem 11. III. bzw. 4. XI. 1860 mit Italien vereinigt. | 6 754 | 2 392 |
| | | | | Seit dem 21. X. 1860 mit dem Königr. Italien vereinigt | |

[1]) Die eingeklammerten Zahlen stellen keine Zählungsergebnisse, sondern Schätzungen auf Grund des Interpolationsverfahrens dar.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

kein zahlenmäßiges Beweismaterial beigebracht werden kann, so dürfte doch die Annahme zutreffend sein, daß hierauf mehr die große Sterblichkeit namentlich an den epidemischen Krankheiten und an einigen für Italien spezifischen Volkskrankheiten, wie Malaria und Pellagra, als die Auswanderung von Einfluß war. Aus den in einigen Landesteilen bis gegen die Mitte des 18. Jahrhunderts zurückreichenden Angaben über die Bevölkerungszahl geht hervor, daß diesen Landesteilen schon früher eine sehr geringe Bevölkerungszunahme eigen war. Dieser Zustand war schon Süßmilch[1]) bekannt, der die geringe Bevölkerungszunahme in den italienischen Ländern auf den Einfluß der großen Zahl eheloser Personen, d. h. vornehmlich der Geistlichen, Mönche, Nonnen und Armen zurückführte. Mit dem ihm eigenen prophetischen Geiste schrieb er im Jahre 1765: „Es ist gewiß, wenn in Italien Gewissensfreiheit verstattet würde, es sollte in 150 Jahren nicht mehr so wüste aussehen. Jetzt ist aber alles vergebens. Zu den angeführten Gründen kommt die Faulheit der italienischen Landleute hinzu, in die sie durch die vielen Festtage gestürzet werden. So lange die Verfassung so bleibt, wie sie ist, wird es wohl so leer bleiben. Allein es bleibt, wie es ist, und es kann auch nichts erfolgen, solange die Hindernisse verbleiben; zu denen noch dieses kommt, daß die Faullenzer in den vielen Klöstern und Hospitälern gar zu leicht Hilfe finden können."

Die geschichtliche Entwicklung dieses Landes hat Süßmilch recht gegeben. Beinahe 100 Jahre hat es freilich noch gedauert bis die Macht des unfruchtbaren Kirchenstaates gebrochen war und damit die Gewissensfreiheit in das neugeschaffene Italien einzog. Allerdings trat auch hierdurch keine wesentliche Änderung in der Tendenz der Bevölkerungsentwicklung ein. Zwar erfolgte bereits in dem ersten Jahrzehnt des Bestehens des neuen Königreichs eine bedeutsame Bevölkerungszunahme, doch war sie in der Hauptsache durch die Erwerbung von Venetien und des Restes der Provinz Mantua im Jahre 1866 sowie durch die Einnahme der Provinz Rom im Jahre 1870 bedingt. Die Bevölkerungszunahme in Italien während der ersten Zählungsperiode 1861—1871 gestaltete sich nämlich folgendermaßen:

(Zusammenstellung siehe nächste Seite.)

Ohne die Neuerwerbungen würde also die Bevölkerungszahl

---

[1]) Süßmilch, J. P., Die göttliche Ordnung. 3. Ausgabe. Berlin 1765. Erster Teil S. 380.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| Volks-zählungs-jahr | Be-völkerungs-zahl | Zunahme insge-samt | Zunahme durch die Erwerbung von Venetien u. Mantua | der Provinz Rom | Zunahme ohne die Gebiets-erweiterungen |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | nach der Zählung 1871 | | |
| 1861 | 21 777 334 | 5 023 820 | 2 810 000 | 836 704 | 1 377 116 |
| 1871 | 26 801 154 | | | | |

des Jahres 1861 nur auf 23154450 im Jahre 1871 oder um 6,1 Prom. der mittleren Bevölkerung während jener Zeitperiode angestiegen sein. Seit jener Zeit hat sich der Gebietsstand Italiens, der im Jahre 1861 248489 qkm betrug und nach den Neuerwerbungen auf 286403 — nach den neuesten Ausmessungen sogar auf 286610 qkm — angestiegen ist, nicht mehr verändert. Die Berechnung der früheren Entwicklung der Bevölkerung auf diesem Gebiete bot insofern größere Schwierigkeiten, als die vorliegenden und in der Tabelle Nr. 1 zusammengestellten Angaben über die Bevölkerungszahl der ehemals selbständigen bzw. zu Österreich-Ungarn gehörenden Landesteile sich jeweils auf verschiedene Zählungstermine beziehen. Diese Schwierigkeiten wurden seitens der amtlichen italienischen Statistik dadurch gelöst, daß wenigstens für einige einheitliche Termine die Bevölkerung auf dem gegenwärtigen Gebiete Italiens mittels des Interpolationsverfahrens bis zum Beginn des vorigen Jahrhunderts zurück berechnet wurde, worüber die Tabelle Nr. 2 Aufschluß gibt.

(Tabelle Nr. 2 siehe nächste Seite.)

Wenngleich die Bevölkerungsangaben für die Zeit vor der Gründung des Königreichs an Zuverlässigkeit weit hinter denen der letzten 5 Zählungsjahre zurückstehen, so geht aus ihnen wenigstens das eine mit Sicherheit hervor, daß die Bevölkerungszunahme in Italien im vergangenen Jahrhundert im allgemeinen nur gering war. Von den Ländern, deren Bevölkerungsentwicklung nach dem gegenwärtigen Gebietsstand sich bis zum Beginn des vorigen Jahrhunderts zurückverfolgen läßt, ist Italien eines der wenigen, deren Bevölkerung sich seit jener Zeit noch nicht verdoppelt hat. Zwar hat die durchschnittliche jährliche absolute Zunahme sich während der beiden letzten Zählungsperioden wieder vergrößert und damit ihr bisheriges Maximum erreicht, doch blieb die relative Zunahme während dieser Zeit hinter derjenigen der Jahre 1816—1852 und 1861–1871 zurück. Letztere war bereits während der Periode 1825—1833 mit 9,1 am höchsten und während der vorhergehenden Periode 1816—1825 mit 7,8 am

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Tabelle Nr. 2.

## Die Entwicklung der Bevölkerung auf dem gegenwärtigen Gebietsstand Italiens in den Jahren 1800—1911.

| Schätzungs-, seit 1871 [1]) Zählungsjahre | Ortsanwesende | Ansässige | Durchschnittliche jährliche Zunahme der ortsanwesenden Bevölkerung | | Einwohner auf 1 qkm |
|---|---|---|---|---|---|
| | Bevölkerung in Tausenden | | absolut in Tausenden | auf je 1000 der mittl. Bevölkerung jeder Zählungsperiode | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1800 [2]) | 18 125 | · | · | · | 63,2 |
| 1816 | 18 383 | · | 16,1 | 0,9 | 64,1 |
| 1825 | 19 727 | · | 149,3 | 7,8 | 68,8 |
| 1833 | 21 212 | · | 185,6 | 9,1 | 74,0 |
| 1838 | 21 976 | · | 152,8 | 7,1 | 76,7 |
| 1844 | 22 937 | · | 160,2 | 7,1 | 80,0 |
| 1848 | 23 618 | · | 170,25 | 7,3 | 82,4 |
| 1852 | 24 348 | · | 182,5 | 7,6 | 84,9 |
| 1858 | 24 861 | · | 85,5 | 3,5 | 86,7 |
| Königreich Italien | | | | | |
| 1861 (31. XII.) | 25 000 | · | 34,75 | 1,9 | 87,2 |
| 1871 (31. XII.) | 26 801 | · | 180,1 | 7,0 | 93,5 |
| 1881 (31. XII.) | 28 460 | 28 953 | 165,85 | 6,0 | 99,3 |
| 1901 (9. II.) | 32 475 | 32 966 | 210,1 | 6,9 | 113,3 |
| 1911 (10. VI.) | 34 671 | 35 845 | 212,45 | 6,3 | 120,9 |

zweithöchsten. Dies war bekanntlich die Zeit des allgemeinen wirtschaftlichen Aufschwungs ganz Europas nach einem langjährigen Kriege und insbesondere die Zeit der höchsten Machtentfaltung der romanischen Völker. Darauf folgte eine längere Periode ziemlich gleichmäßiger Bevölkerungszunahme, die nur in der kritischen Zeit des 6. Jahrzehnts des vorigen Jahrhunderts eine bedeutsame Unterbrechung erfuhr. In diese Zeitperiode fiel nicht nur die große Choleraepidemie des Jahres 1854 sondern auch die Beteiligung

[1]) Für das Jahr 1861 liegt kein vollständiges Zählungsergebnis vor, da in der Provinz Rom während der Jahre 1853—1871 keine Zählung stattfand.

[2]) In dem Band 240, 2. Abteilung, S. [108] der Statistik des Deutschen Reichs ist die Bevölkerungszahl für das Jahr 1800 unerklärlicherweise mit nur 16 124 312 angegeben. Diese Zahl entspricht ungefähr dem Wert, der in dem Annuario Statistico Italiano 1911, S. 4 für das Jahr 1770 angegeben ist. Auch in den Jahren 1838, 1844 und 1848 stimmen die Angaben in ersterem Werk nicht ganz mit denen der italienischen Statistik überein.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Sardiniens an dem verlustreichen Krimkriege im Jahre 1856, sowie der Krieg gegen Österreich im Jahre 1859. Der Einfluß des letzteren auf die Bevölkerungsentwicklung kommt hier infolge der Kürze der Zählungsperiode 1858—1861 sehr deutlich zum Ausdruck.

Auch in den ersten Jahrzehnten nach der Gründung des Königreichs hatte die Bevölkerungsentwicklung schwere Hindernisse zu bestehen. In dem Jahre 1865 brach wiederum die Cholera aus und erlosch erst im Jahre 1867, in welchem sie ihren bisherigen Höhepunkt in Italien mit 50,7 Sterbefällen auf je 10000 Einwohner erreichte. In dem Jahre 1866 war Italien außerdem wieder an dem Kriege gegen Österreich beteiligt. Die Zählungsperiode 1871 bis 1881 war zwar frei von derartigen Ereignissen, doch setzte seit dieser Zeit eine andere Erscheinung ein, die sich mit der fortschreitenden natürlichen Bevölkerungszunahme immer mehr verbreitete, nämlich die Auswanderung. In diese Zeit fiel auch die erste amtliche Erhebung über die Ausbreitung der Pellagra im Jahre 1879, die den großen Umfang dieser verheerenden Krankheit namentlich in der Lombardei, in Venetien und Emilia erkennen ließ. Seit dem 9. Jahrzehnt des vorigen Jahrhunderts liegt nicht nur eine sehr eingehende Statistik der Bevölkerungsbewegung sondern auch eine solche der Todesursachen vor, so daß man hieraus die Ursachen der damals sehr hohen Sterblichkeit in Italien ersehen kann. Neben den zu jener Zeit noch sehr verbreiteten einheimischen Seuchen, wie Malaria, Pellagra, Pocken, Typhus und Diphtherie, war es in den Jahren 1884—1887 wiederum die Cholera, durch welche die Bevölkerungsentwicklung gehemmt wurde. Zwar ist es im Laufe der beiden letzten Jahrzehnte auch in Italien gelungen, die hygienischen Verhältnisse zu verbessern, doch ist bekanntlich die Sterblichkeit in diesem Lande noch immer eine der höchsten in Europa. In die letzte Zählungsperiode 1901—1911 endlich fiel der große Volksverlust durch das Erdbeben vom 28. Dezember 1908 in Messina und Reggio di Calabria, dem allein 77283 Menschen zum Opfer fielen.

Trotz der geringen Bevölkerungszunahme war jedoch die Bevölkerungsdichtigkeit von jeher in Italien größer als die des Deutschen Reichs, dessen relative Bevölkerungszunahme bekanntlich bis gegen Ende des vorigen Jahrhunderts nur wenig höher als die Italiens gewesen war, doch dürfte gegenwärtig darin ein Wandel eingetreten sein. In dem Jahre 1871 trafen nämlich in Italien nach dem gegenwärtigen Gebietsstand bereits 93,5 Einwohner gegen 76,0 im Deutschen Reich auf 1 qkm, im Jahre 1911 bzw. 1910

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

dagegen 120,9 in Italien und 120,0 im Deutschen Reich. Schon aus dieser verschiedenen Zunahme kann man die verschiedene Bevölkerungsentwicklung in beiden Ländern ersehen. Während dieser Vergleichsperiode gestaltete sich das Anwachsen der Bevölkerungsdichtigkeit in den europäischen Großmächten nach ihrem gegenwärtigen Gebietsstand folgendermaßen. Es trafen

| in den Ländern (in der Reihenfolge nach der Größe ihrer Bevölkerungsdichtigkeit) | in den Volkszählungsjahren | Einwohner auf 1 qkm | Zunahme pro qkm | Zunahme in Proz. |
|---|---|---|---|---|
| Großbritannien und Irland (mit Insel Man u. Kanalinseln) | 1871 | 100,6 | 43,7 | 43,4 |
| | 1911 | 144,3 | | |
| Italien | 1871 | 93,5 | 27,3 | 29,2 |
| | 1911 | 120,9 | | |
| Deutsches Reich | 1871 | 76,0 | 44,0 | 57,9 |
| | 1911 | 120,0 | | |
| Österreich | 1869 | 67'9 | 27,3 | 40,2 |
| | 1910 | 95,2 | | |
| Frankreich | 1872 | 67,3 | 6,5 | 9,7 |
| | 1911 | 73,8 | | |
| Ungarn | 1869 | 47,8 | 16,4 | 34,3 |
| | 1910 | 64,2 | | |
| Europäisches Rußland (mit Polen) | 1897 | 20,9 | — | — |

Daraus ergibt sich, daß sich, abgesehen von Frankreich und Rußland, in Italien die relative Zunahme der Bevölkerungsdichtigkeit in den letzten 4 Jahrzehnten mit 29,2 Proz. von allen europäischen Großmächten am geringsten, im Deutschen Reich dagegen mit 57,9 Proz. am größten und nahezu doppelt so groß als in Italien war. In Großbritannien und Irland war zwar die absolute Zunahme pro qkm mit 43,7 fast ebenso groß als im Deutschen Reich, doch blieb auch dort die relative Zunahme mit 43,4 Proz. weit hinter der des Deutschen Reichs zurück. Wie man ferner sieht, hat sich eine gleich große absolute Zunahme pro qkm in Italien und Österreich ergeben, doch war auch in diesen beiden Ländern die relative Zunahme verschieden, indem sie in Italien unter derjenigen Österreichs verblieb. Selbst in Ungarn, wo die absolute Zunahme pro qkm vergleichsweise sehr gering war, stieg die relative Zunahme mit 34,3 Proz. über diejenige Italiens an.

Da die Statistik der Bevölkerungsbewegung in Italien erst im Jahre 1863 eingeführt wurde und sich erst seit 1872 auf ganz Italien bezieht, kann die tatsächliche Bevölkerungszunahme erst

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

seit der Volkszählungsperiode 1871—1881 in ihre Faktoren zerlegt werden, über deren bisheriges Verhalten die folgende Tabelle Aufschluß gibt.

Tabelle Nr. 3.

Der Einfluß des Geburtenüberschusses und der Wanderungsbewegung auf die Bevölkerungsentwicklung in Italien in den Jahren 1871—1911.

| Volkszählungsperiode | Zunahme infolge Geburtenüberschusses | Abnahme infolge Wanderungsverlustes | Tatsächliche Zunahme | Zunahme infolge Geburtenüberschusses | Abnahme infolge Wanderungsverlustes | Tatsächliche Zunahme |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | im jährlichen Durchschnitt absolut in Tausenden | | | auf je 1000 der mittleren Bevölkerung jeder Zählungsperiode | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1871—1881 | 202,1 | — 36,2 | 165,8 | 7,3 | — 1,3 | 6,0 |
| 1881—1901 | 322,0 | — 111,9 | 210,0 | 10,6 | — 3,8 | 6,9 |
| 1901—1911 | 370,4 | — 157,9 | 212,5 | 11,0 | — 4,7 | 6,3 |

Nach dieser Tabelle hat es den Anschein, als ob in Italien der Anstieg der absoluten jährlichen Zunahme infolge Geburtenüberschusses (Rubrik 2) in der letzten Zählungsperiode im Vergleich mit anderen Ländern besonders groß war. Diese Erscheinung ist natürlich nur darauf zurückzuführen, daß die vorhergehende Zählungsperiode sich bis zum Jahre 1881 erstreckte, da nämlich im Jahre 1891 die geplante Volkszählung aus finanziellen Rücksichten ausfallen mußte; denn der Anstieg des absoluten jährlichen Geburtenüberschusses in dem Jahrzehnt 1901—1910 betrug nur 30 549 gegenüber dem Jahrzehnt 1891—1900. Aus den diesbezüglichen relativen Ziffern ergibt sich dementsprechend auch nur eine geringe Zunahme, nämlich von 10,6 auf 11,0. Damit ist zwar die relative Zunahme infolge Geburtenüberschusses in Italien nach Frankreich noch immer die niedrigste von den europäischen Großmächten, doch ist sie hiermit bereits sehr nahe derjenigen Großbritanniens und Irlands, Österreichs und Ungarns gekommen. Es betrug nämlich im jährlichen Durchschnitt während der letzten Zählungsperiode 1901—1910 bzw. 1901—1911

(Zusammenstellung siehe nächste Seite.)

Wie dieser Vergleich zeigt, war die Reihenfolge der europäischen Großmächte nach der Größe ihres absoluten Geburten-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| in den Ländern (Großmächte) | die Zunahme infolge Geburtenüberschusses absolut in Tausenden | auf je 1000 der mittl. Bevölkerung der Zählungsperiode |
|---|---|---|
| Europäisches Rußland mit Polen [1]) | 1 952,2 | ca. 16,4 |
| Deutsches Reich | 860,8 | 14,2 |
| Österreich-Ungarn | | |
| darunter Österreich | 310,5 | 11,3 |
| Ungarn | 227,8 | 11,3 |
| Großbritannien und Irland (mit Insel Man u. Kanalinseln) | 485,3 | 11,2 |
| Italien | 370,4 | 11,0 |
| Frankreich | 42,7 | 1,1 |

überschusses in dem Jahrzehnt 1901—1910 die gleiche als wie nach der Größe ihres relativen Geburtenüberschusses. Würde dieses verschiedene Verhalten der natürlichen Bevölkerungszunahme auch weiterhin anhalten und wäre die Bevölkerungsentwicklung nur von deren Größe abhängig, so müßte die Bevölkerungszunahme der kleineren Großmächte immer mehr hinter derjenigen der größeren zurückbleiben. Dies wäre natürlich in einem noch viel größeren Grade der Fall, wenn auch die Wanderungsbewegung sich in den kleineren Großmächten ungünstiger gestalten würde als in den größeren, was jedoch in der letzten Zählungsperiode nur insofern zutraf, als im Vergleich mit den übrigen Großmächten der Wanderungsverlust im Deutschen Reich am geringsten, in Italien dagegen am höchsten war. Bei einem derartigen Vergleich muß allerdings Rußland infolge der Unmöglichkeit, die Wanderungsbewegung dort zu bestimmen, wieder ausfallen. Dieser Vergleich liefert für die letzte Zählungsperiode 1900—1910 bzw. 1901—1911 folgendes Bild. Es betrug im jährlichen Durchschnitt

(Zusammenstellung siehe nächste Seite.)

Da nicht nur der absolute und relative Wanderungsverlust sondern auch die absolute und relative Zunahme infolge Geburtenüberschusses in Italien nach Frankreich von allen Großmächten in der letzten Zählungsperiode am geringsten war, so mußte dort die Bevölkerungszunahme während dieser Zeit sowohl absolut wie relativ hinter derjenigen der übrigen europäischen Großmächte

[1]) Die Angabe über Rußland bezieht sich auf den durchschnittlichen jährlichen Geburtenüberschuß in dem Jahrzehnt 1901—1910, welche auf die durchschnittliche jährliche mittlere Bevölkerung in diesem Jahrzehnt berechnet wurde.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| in den Ländern | der absolute Wanderungs- verlust | -gewinn in Tausenden | der auf je 1000 der mittleren Bevölkerung der Zählungsperiode berechnete Wanderungs- verlust | -gewinn |
|---|---|---|---|---|
| Deutsches Reich | — 4,9 | — | — 0,08 | — |
| Österreich-Ungarn | | — | | — |
| darunter Österreich | — 68,3 | — | — 2,5 | — |
| Ungarn | — 64,7 | — | — 3,2 | — |
| Großbritannien und Irland mit Insel Man u. Kanalinseln | — 109,2 | — | — 2,5 | — |
| Frankreich | — | 21,3 | — | 0,5 |
| Italien | — 157,9 | — | — 4,7 | — |

weit zurückbleiben, wie schon bei dem Vergleich dieser Zunahme auf Seite 309 [1]) gezeigt worden ist.

Der auffallend große Wanderungsverlust in Italien in der letzten Zählungsperiode ergibt sich jedoch nur, wenn man die Entwicklung der ortsanwesenden Bevölkerung in Vergleich stellt, wie dies hier auch bei den übrigen Ländern mit Ausnahme von Frankreich geschehen ist. Nun zeigt aber Tabelle Nr. 2 (Rubrik 3), daß in Italien der Unterschied zwischen der ortsanwesenden Bevölkerung (populazione presente) und der ansässigen Bevölkerung (populazione residente) im Jahre 1911 außerordentlich groß war; denn die letztere war um 1173671 größer als die erstere. Dieser große Unterschied rührt bekanntlich daher, daß in Italien, und zwar namentlich in Arbeiterkreisen, die temporäre Auswanderung eine große Rolle spielt, weshalb auch in der Auswanderungsstatistik [2]) die temporäre von der eigentlichen Auswanderung früher gesondert angegeben wurde. Würde man die Zunahme der ansässigen Bevölkerung während der letzten Zählungsperiode nach ihren Faktoren zergliedern, so erhielte man infolgedessen ein wesentlich anderes Bild von dem Wanderungsverlust. Es betrug nämlich in Italien während der Zählungsperiode 1901—1911 im jährlichen Durchschnitt

(Zusammenstellung siehe nächste Seite.)

Hieraus kann man ersehen, daß sich in Italien ein wesentlicher Unterschied zwischen der Berechnung des Wanderungsverlustes auf die anwesende und auf die

[1]) Statt der dort mit 6,8 angegebenen relativen Bevölkerungszunahme Italiens ist 6,3 zu lesen.

[2]) Statistica della emigrazione italiano per l'estero. Zweijährig erscheinend und herausgegeben von der Direzione generale della statistica e del lavoro.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| | absolut in Tausenden bei der | | auf je 1000 der mittleren | |
|---|---|---|---|---|
| | ortsanwesenden Bevölkerung | ansässigen Bevölkerung | ortsanwesenden Bevölkerung | ansässigen Bevölkerung |
| die Zunahme infolge Geburtenüberschusses | 370,4 | 370,4 | 11,0 | 10,8 |
| die Abnahme infolge Wanderungsverlustes | — 157,9 | — 90,9 | — 4,7 | — 2,7 |
| die tatsächliche Zunahme | 212,5 | 279,5 | 6,3 | 8,1 |

ansässige Bevölkerung ergibt und daß der Wanderungsverlust durchaus nicht so groß ist als er nach der Auswanderungsstatistik erscheint. Die Angaben über die Auswanderung, denen man öfter in der deutschen Literatur begegnet und die auch alljährlich in der Tabelle über die überseeische Auswanderung in den „Internationalen Übersichten" des Statistischen Jahrbuches für das Deutsche Reich enthalten sind, müssen geradezu als irreführend bezeichnet werden, da sie doch gar nicht die eigentliche Auswanderung darstellen. So wird z. B. in letzterer Quelle [1]) die Zahl der im Jahre 1910 aus Italien ausgewanderten Personen mit 651 475 angegeben, welche Zahl bei weitem die höchste von allen dort angeführten europäischen Staaten in diesem Jahre war. Mit dieser Zahl läßt sich jedoch gar nichts anfangen, da die Einwanderung oder, wie hier, die Rückwanderung nicht bekannt gegeben wurde. Um letztere zu finden, brauchen wir nur von obiger Zahl den Geburtenüberschuß, nämlich 461 951 abzuziehen, dagegen die tatsächliche Bevölkerungszunahme vom 1. Januar bis 31. Dezember 1910, die, wie wir noch sehen werden, in sehr genauer Weise für jedes einzelne Jahr auf Grund der Ergebnisse der beiden letzten Volkszählungen in dem Annuario Statistico Italiano 1912 S. 17 berechnet wurde und dort mit 341 629 angegeben ist, zuzuzählen. Die Einwanderung x betrug demnach im Jahre 1910 in Italien

$$x = \text{Auswanderung} - \text{Geburtenüberschuß} + \text{tatsächliche Zunahme}$$
$$x = 651\,475 - 461\,951 + 341\,629 = 531\,153$$

und als eigentlicher Wanderungsverlust würde sich hieraus 120 322 ergeben. Derartige Berechnungen lassen sich natürlich nur dort anstellen, wo die Bevölkerungszunahme während einer Zählungsperiode für jedes Kalenderjahr in einer nach Möglichkeit zuverlässigen Weise bestimmt werden kann. Dagegen liegen seit dem Jahre 1904 keine Angaben über die temporäre

[1]) Statistisches Jahrbuch für das Deutsche Reich. 33. Jahrg. 1912. S. 7*.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Auswanderung mehr vor, da, wie aus einer Vorbemerkung in dem Annuario Statistico Italiano 1905—1907 S. 151 hervorgeht, die italienische Statistik es für ratsam hielt, auf die Aufzeichnung dieser Angaben wegen ihrer Unzuverlässigkeit ganz zu verzichten.

Die Zahl der Auswanderer stieg während der Jahre 1876 bis 1912 von ihrem Minimum mit 96268 oder 3,45 auf je 1000 Einwohner im Jahre 1878 allmählich, nur durch kleine Schwankungen unterbrochen, auf ihr Maximum mit 787977 oder 23,6 im Jahre 1906 an. Der bedeutsamste Anstieg setzte im Jahre 1901 ein, seit welcher Zeit namentlich die überseeische Auswanderung, und zwar hauptsächlich nach den Vereinigten Staaten von Amerika und nach Argentinien, zugenommen hat, während in Europa in der Hauptsache die Schweiz, Deutschland und Frankreich heimgesucht wurden. So wanderten in den 10 Jahren 1901—1910 z. B. nach Deutschland allein 590369 Italiener aus, während dort anläßlich der Volkszählung 1910 nur 104204 italienische Staatsangehörige ermittelt worden sind. Auch hieraus kann man ersehen, daß es sich in den meisten Fällen nur um eine temporäre Auswanderung handelte.

Seit dem Jahre 1906 besitzt übrigens Italien noch eine zweite Wanderungsstatistik, die nicht wie die Auswanderungsstatistik auf der Ausstellung von Pässen, sondern auf den Eintragungen und Löschungen in den gemeindlichen Bevölkerungsregistern basiert. Sie umfaßt daher auch die Einwanderung und wird außerdem getrennt nach Binnen- und Auslandswanderung. Auf Grund ihrer Ergebnisse, die alljährlich in der Bevölkerungsstatistik [1]) veröffentlicht werden, wird unter Berücksichtigung der natürlichen Bevölkerungszunahme die vorläufige Bevölkerungszahl für den Schluß und die Mitte jedes Jahres für jede Provinz berechnet. Selbstverständlich kommt den mit Hilfe der Bevölkerungsregister gewonnenen Angaben über die Wanderungsbewegung nur ein Annäherungswert zu, da, wie auch anderwärts, diese Register nicht in allen Gemeinden mit gleicher Sorgfalt geführt werden. Ihre Richtigkeit läßt sich in folgender Weise nachprüfen.

Nach den (vorläufigen) Angaben in der Statistik der Bevölkerungsbewegung betrug die Bevölkerung Italiens am 1. Januar 1910 34565806 und am 31. Dezember des gleichen Jahres 34948045, so daß sich eine Zunahme von 382239 ergab. Letztere Zahl stellt

[1]) Movimento della popolazione secondo gli atti della stati civile.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

die Differenz zwischen dem Geburtenüberschuß, nämlich 461951, und dem angeblichen Wanderungsverlust, nämlich 79712, dar, der sich ergibt, wenn man die Zahl der vom Ausland Eingewanderten (58668) von der Zahl der in das Ausland Ausgewanderten (138380) abzieht. Wie jedoch später die Richtigstellung der vorläufigen Bevölkerungsangaben für die einzelnen Jahre innerhalb der Zählungsperiode 1901—1911 ergab, betrug die tatsächliche Bevölkerungszunahme im Jahre 1910, wie schon erwähnt, nur 341629 und der oben gefundene Wanderungsverlust 120322. Demnach war der Wanderungsverlust nach der vorläufigen Feststellung um 40610, d. i. ungefähr ein Drittel, niedriger als nach der definitiven Berechnung. Hieraus darf man wohl annehmen, daß der statistische Wert der auf Grund der Bevölkerungsregister gemachten Angaben über die fortlaufende Wanderungsbewegung in Italien nur ein beschränkter ist. Dies scheint jedoch nur in bezug auf die Auslandswanderung zuzutreffen, denn bei der Binnenwanderung gleichen sich, wie dies schon theoretisch der Fall sein muß, Zuzug und Fortzug in der Gesamtsumme für das ganze Reich aus. In dem Jahre 1910 z. B. wanderten 652040 Personen aus italienischen Gemeinden aus und in andere italienische Gemeinden ein. In den einzelnen Provinzen ergaben sich naturgemäß mehr oder minder große Unterschiede zwischen Ein- und Auswanderung, doch stimmten die Endsummen für das Königreich miteinander überein. Falls das Zustandekommen dieser Übereinstimmung nicht ein wohlbehütetes Geheimnis der Direzione generale della statistica sein sollte, so muß man die statistische Genauigkeit, die hier bei einem sehr schwer zu erfassenden Bevölkerungsvorgang zutage tritt, wirklich bewundern.

Wenngleich die Wanderungsbilanz erst seit der Zählungsperiode 1871—1881 feststellbar ist, so kann man doch aus dem Verhalten des Geschlechtsverhältnisses folgern, daß die Wanderungsbewegung in den vorhergehenden Jahren ohne Bedeutung gewesen sein mußte. Wie in den Zählungsjahren 1871 und 1881 hat sich nämlich auch bei der ersten Volkszählung im Jahre 1861 ein Männerüberschuß ergeben, der im Jahre 1871 nach der Einnahme von Rom und der Erwerbung Venetiens sein Maximum erreichte. Dieser Anstieg dürfte im wesentlichen dnrch die Einnahme der Provinz Rom mit ihren zahlreichen Geistlichen bedingt gewesen sein. Infolge des zunehmenden Wanderungsverlustes stellte sich zum erstenmal im Jahre 1901 ein Frauenüberschuß ein, der sich im Jahre 1911 sehr bedeutend (von 164993 auf 627997) er-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

höhte. Die bisherige Entwicklung des Geschlechtsverhältnisses bei der ortsanwesenden Bevölkerung war folgende. Es trafen in Italien

| in den Volkszählungsjahren | auf je 1000 Männer Frauen | auf je 1000 Frauen Männer |
|---|---|---|
| 1861 | 998 | 1002 |
| 1871 | 989 | **1011** |
| 1881 | 995 | 1005 |
| 1901 | 1010 | 990 |
| 1911 | **1037** | 964 |

Am meisten nahm naturgemäß der Frauenüberschuß in der Altersklasse von 25 bis 30 Jahren während der letzten Zählungsperiode zu; in dieser Altersklasse zählte man nämlich im Jahre 1901 62772 Frauen mehr als Männer, im Jahre 1911 dagegen 177899.

Von großem demographischem Interesse sind ferner die eigenartigen Siedlungsverhältnisse des italienischen Volkes. Wie schon die erstmalige Auszählung[1]) der Gemeinden und der Bevölkerung nach verschiedenen Ortsgrößenklassen im Jahre 1871 zeigte, herrschte in Italien schon damals anscheinend das städtische Element vor; denn die Bevölkerung in den Gemeinden mit weniger als 2000 Einwohnern machte nur 17,9 Proz. der Gesamtbevölkerung aus. Nicht nur dadurch, daß inzwischen viele Gemeinden in die nächsthöhere Größenklasse einrückten, sondern auch dadurch, daß der Auswanderungstrieb, der doch zunächst die Landbevölkerung ergreift, sehr bedeutend zunahm, mußte es kommen, daß dieser Prozentsatz sich im Laufe der Zeit noch weiter verminderte, wie die folgende Tabelle zeigt.

(Tabelle Nr. 4 siehe nächste Seite.)

Hier ist zunächst die geringe Zahl der Gemeinden mit weniger als 2000 Einwohnern auffallend, die bereits im Jahre 1901 unter die der „städtischen" Gemeinden sank. Diese geringe Zahl erscheint noch auffallender, wenn sie mit der anderer Länder, wie z. B. Preußen und Frankreich, welchen Italien in bezug auf die Volkszahl sehr nahesteht, vergleicht. Es betrug nämlich die Zahl der Gemeinden (comuni, communes) mit weniger als 2000 Einwohnern (in Frankreich mit 2000 und weniger Einwohnern)

| | |
|---|---|
| in Italien im Jahre 1911 | 3690 |
| in Preußen im Jahre 1910 | 50447 |
| in Frankreich im Jahre 1906 | 33500 |

[1]) Censimento 31. Decembre 1871. Classificatione dei Comuni del Regno secondo da popolazione. Firenze 1875. S. 63.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 4.

Die Entwicklung der Bevölkerung in Italien nach Stadt und Land in den Jahren 1871—1911.

| Volkszählungsjahre | Gemeinden mit 2000 u. mehr Einw. | | Gemeinden mit weniger als 2000 Einw. | | Von je 100 der Gesamtbevölkerung entfielen auf Gemeinden | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Zahl der Gemeinden | Bevölkerung [1]) in Tausenden | Zahl der Gemeinden | Bevölkerung [1]) in Tausenden | mit 2000 u. mehr Einw. | mit weniger als 2000 Einw. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1871 | 3793 | 21995 | 4589 | 4807 | 82,1 | 17,9 |
| 1881 | · | 24430 | · | 4523 | 84,4 | 15,6 |
| 1901 | 4438 | 28800 | 3852 | 4146 | 87,4 | 12,6 |
| 1911 | 4649 | 31868 | 3690 | 3977 | 88,9 | 11,1 |

Dieser große Unterschied weist allein schon darauf hin, daß der Begriff „comune“ in Italien ein ganz anderer sein muß als in den beiden Vergleichsländern und wohl auch in allen übrigen Ländern. Tatsächlich umfaßt auch in manchen Gegenden Italiens eine Gemeinde ausgedehnte Landbezirke, in welchen die Bevölkerung zwar zerstreut wohnt, jedoch bei der Auszählung nach Ortsgrößenklassen als agglomeriert wohnend erscheint. So gab es z. B. in dem Landesteil Emilia in Mittelitalien im Jahre 1911 keine einzige Gemeinde mit weniger als 1000 Einwohnern, obgleich dort nach den früheren speziellen Zählungen der Anteil der zerstreut wohnenden Bevölkerung an der Gesamtbevölkerung am größten in Italien war. Letztere Auszählung liegt zwar für das Jahr 1911 noch nicht vor, doch wäre sie natürlich ebensowenig mit den Siedlungsverhältnissen anderer Länder vergleichbar wie die hier wiedergegebenen Angaben.

In Wirklichkeit dürfte die Zahl der eigentlichen Orte mit weniger als 2000 Einwohnern bedeutend größer, die der Orte mit 2000 und mehr Einwohnern dagegen geringer sein. Davon kann man sich überzeugen, wenn man auch die Zahl der Gemeinden mit 2000 bis 5000 und mit 5000 bis 20000 Einwohnern sowie deren Einwohnerzahl in den drei Vergleichsländern weiter verfolgt. Es betrug nämlich in den gleichen Jahren wie oben

[1]) Im Jahre 1871 ortsanwesende Bevölkerung, seither ansässige Bevölkerung.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| in | die Zahl der Gemeinden mit . . . bis . . . Einwohnern | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 2000—5000 | 5000—20000 | 20000—100000 | 100000 u. mehr |
| Italien | 3016 | 1440 | 180 | 13 |
| Preußen | 1354 | 626 | 155 | 33 |
| Frankreich | 2079 | 514 | 114 | 15 |

Wie man sieht, steht Italien entsprechend seiner geringen Zahl von Gemeinden mit weniger als 2000 Einwohnern hier in den Ortsgrößenklassen von 2000 bis 5000 und von 5000 bis 20000 Einwohnern weit obenan. In der Ortsgrößenklasse mit 20000 bis 100000 Einwohnern haben sich zwar die Unterschiede verringert, doch war hier die Zahl der Gemeinden in Italien immer noch um 25 größer als in dem um ca. 5 Millionen Einwohner größeren Preußen.

Schon die große Zahl der Gemeinden mit 2000 bis 5000 und 5000 bis 20000 Einwohnern in Italien läßt vermuten, daß sich dort die Hauptmasse der Bevölkerung auf diese Gemeinden konzentrieren dürfte, zumal da hierin auch ein großer Teil der Landbevölkerung eingeschlossen sein muß. Demgemäß treten auch bei der Verteilung der Bevölkerung auf die obigen Ortsgrößenklassen ähnliche Unterschiede zwischen den drei Vergleichsländern hervor, wie die folgende Zusammenstellung für die gleichen Jahre zeigt.

| Ortsgrößenklassen | Zahl der Einwohner | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | in Italien | | in Preußen | | in Frankreich | |
| | absolut in Taus. | in Proz. | absolut in Taus. | in Proz. | absolut in Taus. | in Proz. |
| unter 2000 Einwohner | 3977 | 11,1 | 15478 | 38,5 | 18804 | 47,7 |
| 2000—5000 „ | 9522 | 26,6 | 4091 | 10,2 | 6117 | 15,6 |
| 5000—20000 „ | 12203 | 34,0 | 5678 | 14,2 | 4600 | 11,7 |
| 20000—100000 „ | 6237 | 17,4 | 6901 | 17,2 | 4261 | 10,9 |
| 100000 und mehr „ | 3906 | 10,9 | 8018 | 19,9 | 5470 | 13,9 |
| zusammen | 35845 | 100,0 | 40165 | 100,0 | 39252 | 100,0 |

Die Unnatürlichkeit des großen Anteils, den die Bevölkerung in den Ortsgrößenklassen mit 2000 bis 20000 Einwohnern in Italien ausmacht, tritt hier ebenso deutlich wie bei der Verteilung der Gemeinden hervor. Daran ändert sich auch nicht viel, wenn man die Ortsgrößenklasse mit 5000 bis 20000 Einwohnern noch weiter klassifiziert. Auf die Ortsgrößenklassen mit 5000 bis 10000 Einwohnern entfallen dann in Italien 20,0, in Preußen 7,0 Proz. und auf die Ortsgrößenklasse mit 10000 bis 20000 Einwohnern in Italien 14,0, in Preußen dagegen 7,2 Proz. der Gesamtbevölkerung. Aus diesem Grunde dürfte es ratsam erscheinen, zur Bestimmung der Intensität der Agglomeration der Bevölkerung bei obigem Ver-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

gleiche nur den Anteil der Bevölkerung in den Orten mit mehr als 20000 Einwohnern zu wählen, der in Preußen 37,1, in Italien 28,3 und in Frankreich 24,8 Proz. betrug. Noch deutlicher geht jedoch die geringere Intensität der Agglomeration in Italien hervor, wenn man sich bei diesem Vergleiche nur auf die Großstadtbevölkerung beschränkt, deren Anteil mit 10,9 in Italien am geringsten, in Preußen mit 19,9 am größten war. Wie sehr die großstädtische Agglomeration der Bevölkerung Italiens hinter derjenigen der Bevölkerung Preußens zurückgeblieben ist, dürfte am besten die Tatsache lehren, daß die Zahl der Großstädte selbst im Jahre 1871 in Italien bereits 10 gegen 4 in Preußen, im Jahre 1910 bzw. 1911 dagegen in Italien 13 und in Preußen 33 betrug.

Nur nebenbei sei bemerkt, daß über die Ergebnisse der Auszählung der Gemeinden und ihrer Bevölkerung nach Ortsgrößenklassen im Jahre 1901 verschiedene Angaben vorliegen, so daß man leicht Gefahr läuft, hier fehlzugreifen. Die erste Auszählung, die im Annuario Statistico Italiano 1904 S. 62 veröffentlicht worden ist, mußte auf Grund eines Dekrets vom 8. Mai 1904 unter Berücksichtigung der Gebietsveränderungen rektifiziert werden. Diese Rektifikationen sind bei den Klein- und Mittelstädten so groß, daß ihre Nichtberücksichtigung ein ganz falsches Bild von deren Bevölkerungsentwicklung ergeben würde. Eine Erklärung hierfür wurde in dem Annuario 1905—1907, in welchem die neuen Angaben erschienen, nicht abgegeben.

Von besonderem Interesse ist die Berechnung der Bevölkerung in der Mitte und am Schlusse jedes Jahres sowohl für die post- als auch interzensualen Jahre, da für beide Berechnungen besondere Methoden von der amtlichen italienischen Statistik angewandt werden, deren Erläuterung uns zugleich die jährliche Entwicklung der Bevölkerung während der letzten Volkszählungsperiode zeigen soll. Dadurch daß die vorletzte Volkszählung am 10. Februar 1901 und die letzte am 10. Juni 1911 stattgefunden hat, ergaben sich naturgemäß für beide Berechnungen besondere Schwierigkeiten, welche die italienische Statistik nur dadurch zu lösen vermochte, daß auf Grund der standesamtlichen Ausweise und der Aufzeichnungen über die Wanderungsbewegung in den gemeinlichen Bevölkerungsregistern die Bevölkerungszunahme für die Zeit vom 10. Februar bis 31. Dezember 1901 bzw. vom 1. Januar bis 10. Juni 1911 eigens festgestellt wurde.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:23 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die seit dem Jahre 1906 für die vorläufige Berechnung der Bevölkerung in der Mitte der Jahre 1907—1910 [1]) angewandte Methode war folgende. Zu der am 10. Februar 1901 festgestellten Bevölkerungszahl jeder Provinz wurden die seit diesem Tage bis zum 31. Dezember 1901 zur Welt gekommenen Lebendgeborenen und die von einer anderen italienischen Provinz oder vom Ausland Zugewanderten zugezählt, während die während dieser Zeit Gestorbenen und auf unbestimmte Zeit Ausgewanderten, mit Unterscheidung der in eine andere italienische Provinz oder ins Ausland Ausgewanderten, abgezogen wurden. Hierdurch erhielt man die mutmaßliche Bevölkerungszahl am Ende des Jahres 1901. Bei dieser Berechnung kommt, wie schon aus der Nachprüfung der Angaben der Bevölkerungsregister über den Wanderungsverlust im Jahre 1910 hervorgeht, alles darauf an, in welcher Weise die Bevölkerungsregister über die Wanderungsbewegung geführt und die Vorschriften über die An- und Abmeldungen gehandhabt werden.

Nachdem man nun auf diese Weise die tatsächliche Bevölkerungszunahme während der Zeit vom 10. Februar 1901 bis zum Schlusse dieses Jahres in Erfahrung gebracht hatte, so ließ sich unter Berücksichtigung der jährlichen natürlichen und Wanderungsbewegung leicht feststellen, um wieviel die Bevölkerung seit dem 10. Februar 1901 bis zum Schlusse jedes weiteren Jahres in jeder Provinz zu- bzw. abgenommen hat. Auf diese Weise wurde die Bevölkerungszahl bis zum nächsten Zählungstermine am 10. Juni 1911 in jeder Provinz fortgeschrieben. In diesem Jahre wurde, wie schon erwähnt, nicht nur die natürliche Bevölkerungszunahme, sondern auch die Wanderungsbewegung während der Zeit vom 1. Januar bis 10. Juni wiederum besonders festgestellt. Die Bevölkerung in der Mitte jedes Jahres wurde aus dem arithmetischen Mittel der vorläufigen Angaben über die Bevölkerungszahl am Anfang und Schlusse jedes Jahres gewonnen. Durch Addition der für jede der 69 Provinzen auf diese Weise berechneten Bevölkerung am Schlusse und in der Mitte jedes Jahres wurden schließlich die diesbezüglichen Angaben für das ganze Königreich erhalten, welche in der folgenden Tabelle nach der Statistik über die Bevölkerungsbewegung unter Weglassung der sich ausgleichenden Angaben über die Binnenwanderung zusammengestellt sind.

---

[1]) Movimento della popolazione etc. 1906—1911.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Tabelle Nr. 5.

Die Berechnung der vorläufigen Angaben über die Bevölkerung Italiens am Anfang und in der Mitte der Jahre 1906—1910 in Tausenden.

| Jahre | Tatsächliche Bevölkerungszunahme vom 10. II. 1901 bis Schluß jedes Jahres | Jährliche Zunahme | | Jährlicher Wanderungsverlust | Bevölkerungszahl | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | insgesamt | infolge Geburtenüberschusses | | am Anfang jedes Jahres | in der Mitte jedes Jahres |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1906 | 1 165 | 199 | 374 | 175 | · | 33 541 |
| 1907 | 1 436 | 271 | 362 | 91 | 33 641 | 33 776 |
| 1908 | 1 795 | 359 | 368 | 10 | 33 911 | 34 129 |
| 1909 | 2 091 | 296 | 377 | 81 | 34 270 | 34 418 |
| 1910 | 2 473 | 382 | 462 | 80 | 34 566 | 34 757 |
| 1911 | · | · | · | · | 34 948 | · |

Nach dieser Fortschreibung der Bevölkerung hatte die Bevölkerung Italiens vom 10. Februar 1901 bis zum Schlusse des Jahres 1910 bereits um rund 2473000 Einwohner (Rubrik 2) zugenommen, während die Zunahme bis zum nächsten Zählungstermin am 10. Juni 1911 in Wirklichkeit nur 2196124 betrug. Da die auf Grund des letzten Volkszählungsergebnisses rektifizierte Bevölkerungszahl am Anfang des Jahres 1911 bzw. am Schlusse des Jahres 1910 auf rund 34547000 berechnet wurde und demgemäß die tatsächliche Bevölkerungszunahme vom 10. Februar 1901 bis zum Schlusse des Jahres 1910 nur rund 2072000 betrug, so war die Zunahme während dieser Zeit in der obigen Tabelle um rund 401000 zu hoch angegeben. Bis zu dem letzten Zählungstermin, d. h. bis zum 10. Juni 1911, war dieses Plus nach der Fortschreibung sogar auf 423127 angestiegen. Diese Differenz verteilte sich auf die einzelnen Provinzen in der Weise, daß die fortgeschriebene Bevölkerung in 25 Provinzen ein geringeres, in 44 ein höheres Resultat als die am 10. Juni 1911 gezählte Bevölkerung ergab.

Wie man sieht, hat die hier geschilderte Methode zur Ermittlung der Bevölkerungszahl in den postzensualen Jahren zu einem wenig befriedigenden Resultat in Italien geführt. Der Grund hierfür liegt natürlich auf der Hand, denn er kann nur in der unvollständigen Registrierung der Auswanderer seitens der Gemeinden gesucht werden. Darauf weisen auch die geringen Werte des Wanderungsverlustes in obiger Tabelle (Rubrik 5)

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

hin, die mit Ausnahme des Jahres 1906 viel geringer sind als der in der Tabelle Nr. 3 (Rubrik 3) angegebene durchschnittliche Wert für die letzte Zählungsperiode. Dazu kommt jedoch noch ein weiterer, in dem Annuario Statistico Italiano 1912 Seite 14 in einer Fußnote vermerkter Grund, nämlich der, daß in manchen Gemeinden die Volkszählungen selbst in unvollkommener Weise durchgeführt worden waren. Die obige Berechnungsmethode setzt jedoch gerade eine genaue Feststellung der Zahl der Einwohner jeder Provinz bei der hierfür gewählten Volkszählung sowie eine möglichst ebenso vollständige Registrierung der Wanderungsbewegung als die der natürlichen Bevölkerungsbewegung voraus. Solange diese Voraussetzungen für ganz Italien nicht zutreffen, können mit Hilfe jener Methode nur ungenaue Werte erzielt werden.

Wie nach den früheren Zählungsperioden so war daher auch nach der letzten die amtliche italienische Statistik genötigt, die vorläufigen Bevölkerungsangaben für die Jahre 1901 bis 1910 zu rektifizieren. Dieser Korrektion wurden zwei Hypothesen zugrunde gelegt, nämlich erstens, daß die obige Differenz einzig und allein durch die unvollkommene Aufzeichnung der Wanderungsbewegung in einem Teile der Gemeinden verschuldet sei — wobei also die unvollkommene Erhebung der Volkszahl außer acht gelassen wird —, und zweitens, daß das Verhältnis jener Differenz zu dem Ergebnis der Wanderungsbewegung in jedem Jahre das gleiche war. Daher wurde in den Provinzen, in welchen die vorläufige Bevölkerungszahl im Jahre 1911 über die gezählte hinausstieg, von dem vermeintlichen Wanderungsgewinn jedes Jahres ein prozentualer Abzug gemäß dem Verhältnis dieses Überschusses während der ganzen Zählungsperiode zu der gezählten Bevölkerungszahl gemacht und damit dieser Überschuß Jahr für Jahr ausgeglichen, während in den anderen Provinzen das Defizit zwischen der fortgeschriebenen und der gezählten Bevölkerungszahl mit Hilfe eines in der gleichen Weise festgestellten prozentualen Zuschlags beseitigt wurde. Diese Ausgleichmethode kann man sich an folgendem Beispiel klar machen. Nehmen wir an, daß während einer dreijährigen Zählungsperiode der tatsächliche Wanderungsverlust einer Gemeinde 150, der registrierte dagegen nur 120 betrug, so muß der letztere um 25 Proz., also um 30, erhöht werden, um den tatsächlichen Wanderungsverlust zu erreichen. In der gleichen Weise wird nun auch der registrierte Wanderungsverlust in den dazwischen liegenden Jahren erhöht, wie die folgende Berechnung zeigt:

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

| Jahre | Registrierter Wanderungsverlust | 25 proz. Zuschlag | Tatsächlicher Wanderungsverlust |
|---|---|---|---|
| 1. | 30 | 7,5 | 37,5 |
| 2. | 40 | 10,0 | 50,0 |
| 3. | 50 | 12,5 | 62,5 |
| zusammen | 120 | 30,0 | 150,0 |

Diese Berechnung ist selbstverständlich nur dort ausführbar, wo die Wanderungsbewegung registriert und für jedes Jahr ausgezählt wird. Ihr Vorteil gegenüber der arithmetischen Verteilung des Wanderungsverlustes bzw. -gewinnes während einer Zählungsperiode auf die einzelnen Jahre besteht darin, daß hierbei die jährlichen Schwankungen desselben in annähernd richtiger Weise zum Ausdruck gebracht werden können.

Nach Korrektion der jährlichen Angaben über die Wanderungsbewegung in demjenigen Teil der Gemeinden, in welchen sich eine solche nötig machte, wurde auf Grund der Angaben über die natürliche Bevölkerungszunahme und die korrigierten Angaben über die Wanderungsbewegung die Bevölkerungszahl am Anfang jedes Jahres für jede Provinz berechnet, wobei von der bereits früher festgestellten Bevölkerungszahl am Schlusse des Jahres 1901 ausgegangen wurde. Hieraus wurde in der üblichen Weise die Bevölkerung in der Mitte jedes Jahres und durch Summierung der Resultate für die 69 Provinzen die gleichen Angaben für das ganze Reich gewonnen. Im Gegensatz zu der zentrifugalen Berechnungsweise in England, wo die für das Reich festgestellte mittlere Bevölkerung in der bereits angegebenen Weise auf die einzelnen Verwaltungsbezirke verteilt wird, ist also die italienische Berechnungsweise eine zentripetale.

Das Ergebnis der auf diese Weise ausgeführten Korrektion der vorläufigen Angaben über die Bevölkerung Italiens in der Mitte jedes Jahres ist in der folgenden Tabelle aufbereitet.

(Tabelle Nr. 6 siehe nächste Seite.)

Nach dieser Berechnung besteht nur noch eine Differenz von rund 18000 zwischen der berechneten Bevölkerungszahl in der Mitte des Jahres 1911 und der am 10. Juni dieses Jahres gezählten Bevölkerung. Da diese Differenz naturgemäß der Bevölkerungszunahme vom 11 Juni bis 1. Juli 1911 entspricht, so ist es tatsächlich gelungen, die ursprüngliche Differenz zwischen der vorläufigen und gezählten Bevölkerungszahl mit Hilfe der geschilderten

Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Tabelle Nr. 6.

Die Entwicklung der Bevölkerung in Italien auf Grund der definitiven Angaben über die Bevölkerungszahl in den Jahren 1901—1911 in Tausenden.

| Jahre | Bevölkerung am Anfang jedes Jahres | Zunahme infolge Geburtenüberschusses | Wanderungsverlust | Tatsächliche Zunahme | | Bevölkerung in der Mitte jedes Jahres |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | absolut | in Prom. der Anfangsbevölkerung | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1901 | 32 447 | 342,7 | 175,7 | 167,0 | · | 32 531 |
| 1902 | 32 614 | 365,9 | 195,7 | 170,1 | 5,2 | 32 700 |
| 1903 | 32 785 | 305,8 | 195,9 | 109,9 | 3,4 | 32 840 |
| 1904 | 32 894 | 386,8 | 143,2 | 243,6 | 7,4 | 33 016 |
| 1905 | 33 138 | 354,2 | 243,7 | 110,5 | 3,3 | 33 193 |
| 1906 | 33 249 | 374,1 | 121,0 | 153,1 | 4,6 | 33 325 |
| 1907 | 33 402 | 362,0 | 135,9 | 226,1 | 6,8 | 33 515 |
| 1908 | 33 628 | 368,8 | 48,2 | 320,6 | 9,5 | 33 827 |
| 1909 | 33 948 | 377,4 | 119,9 | 257,5 | 7,6 | 34 077 |
| 1910 | 34 206 | 462,0 | 120,3 | 341,6 | 10,0 | 34 377 |
| 1911 | 34 547 | 350,7 | 84,2 | 266,6 | 7,7 | 34 689 |
| 1912 | 34 814 | · | · | · | · | · |
| Durchschnitt 1901—05 | **32 776** | **351,1** | **190,9** | **160,0** | · | **32 856** |
| 1906—10 | **33 687** | **388,8** | **109,1** | **279,7** | · | **33 824** |
| 1901—10 | **33 231** | **370,0** | **150,0** | **219,9** | · | **33 340** |

Korrektionsmethode auszugleichen. Vergleicht man nun die definitiven Angaben über den Wanderungsverlust mit den vorläufigen in der Tabelle Nr. 5 (Rubrik 5), so erweckt ein solcher Vergleich zunächst den Anschein, als ob die Erhöhung der vorläufigen Angaben über den Wanderungsverlust in den einzelnen Jahren gar nicht in dem gleichen prozentualen Verhältnis erfolgt sei. Diese Erscheinung klärt sich jedoch dadurch auf, daß die Zahlen für ganz Italien durch Summierung der Zahlen für die einzelnen Provinzen, in welchen natürlich dieser prozentuale Zuschlag bzw. Abzug ein ganz verschiedener war, gewonnen wurden. Die angewandte Ausgleichsmethode brachte es selbstverständlich mit sich, daß auch bei den ausgeglichenen Angaben über den Wanderungsverlust für das ganze Reich die jährlichen Schwankungen des Wanderungsverlustes zum Ausdruck kommen. Ob jedoch diese Schwankungen

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

wirklich so groß waren, kann natürlich nicht nachgewiesen werden, da die zur Korrektion der vorläufigen Angaben angewandte Methode, wie schon gesagt, auf zwei Hypothesen beruht.

Aus den Ergebnissen obiger Tabelle geht jedoch mit Sicherheit hervor, daß in Italien die absolute natürliche Bevölkerungszunahme, die bisher mit 353011 im Durchschnitt des Jahrfünfts 1896—1900 am höchsten gewesen war, in dem Jahrfünft 1906—1910 wieder angestiegen ist. Diese Zunahme gegenüber dem vorhergehenden Jahrfünft machte sich sogar auch bei der relativen Geburtenüberschußziffer bemerkbar und ist darauf zurückzuführen, daß die Lebendgeburtenziffer in beiden Jahrfünften mit 32,7 die gleiche verblieben ist, während sich die Sterbeziffer von 22,0 auf 21,2 verminderte.

Im Gegensatz zu der Auswanderungsstatistik, nach welcher die Zahl der Auswanderer gerade in den letzten Jahren sehr bedeutend zugenommen hat, zeigt diese Tabelle, daß der tatsächliche Wanderungsverlust in dem Jahrfünft 1906—1910 sehr bedeutend geringer war als in dem vorhergehenden. Man muß daher, falls dessen Berechnung für die einzelnen Jahre richtig sein sollte, annehmen, daß in den letzten Jahren eine starke Rückwanderung erfolgte. Sollte der Wanderungsverlust in den nachfolgenden Jahren weiterhin nachlassen, so hätte Italien noch eine starke Bevölkerungsentwicklung vor sich, da die Sterbeziffer sich noch sehr beträchtlich vermindern dürfte. Freilich dürfte damit auch für Italien die Periode des Geburtenrückgangs gekommen sein, die bei sinkender Sterblichkeit noch keinem Kulturstaat erspart blieb.

---

Wie diese Untersuchung gezeigt hat, ist die Volksvermehrung in Italien im letzten Jahrhundert hinter derjenigen der übrigen europäischen Großmächte zurückgeblieben, indem die Bevölkerungszahl nach dem gegenwärtigen Gebietsstand sich seit dem Jahre 1800 bis jetzt noch nicht einmal verdoppelt hat. Als die Hauptursache der geringen Bevölkerungszunahme dürfte bis in die 80er Jahre die hohe Sterblichkeit anzusehen sein, während dafür in den letzten drei Jahrzehnten der zunehmende Wanderungsverlust fast ausschließlich in Betracht kommt. Da die Bevölkerungsdichtigkeit schon frühzeitig einen verhältnismäßig hohen Grad erreicht hatte, so reichten die vorhandenen Erwerbsmöglichkeiten für die vorzugsweise landwirtschaftlich tätige

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Bevölkerung nicht mehr aus, um den immer mehr anwachsenden Geburtenüberschuß ganz dem Lande zu erhalten, zumal da auch die Anziehungskraft der großen Städte infolge ihrer geringen industriellen Entwicklung bisher nur eine beschränkte war. Infolgedessen ist auch in Italien die Großstadtbildung bisher sehr gering gewesen. Der zunehmende Wanderungsverlust hat es mit sich gebracht, daß der noch im Jahre 1881 konstatierte Männerüberschuß sich seitdem in einen Frauenüberschuß verwandelte.

In der letzten Zählungsperiode 1901—1911 erreichte die Bevölkerungszunahme infolge Geburtenüberschusses ihr bisheriges Maximum, doch stand diesem Maximum gleichzeitig das Maximum des Wanderungsverlustes gegenüber, so daß sich die absolute tatsächliche Bevölkerungszunahme im jährlichen Durchschnitt gegenüber der vorhergehenden Zählungsperiode 1881—1901 kaum vermehrt, die relative sogar vermindert hat. Letztere war im Vergleich mit den übrigen Großmächten nach Frankreich die geringste und wurde im Vergleich mit den sonstigen europäischen Staaten nur noch von derjenigen Spaniens unterboten, obgleich Italien noch immer zu den Ländern mit der höchsten Geburtenziffer gehört. Falls es noch eines Beweises bedürfte, daß trotz hoher Geburtenziffer die tatsächliche Bevölkerungszunahme eines Landes sehr gering sein kann, so dürfte die Bevölkerungsentwicklung Italiens als einer der überzeugendsten Beweise angesehen werden; denn diese hat uns gezeigt, daß bei ansteigendem Geburtenüberschusse der Wanderungsverlust in noch höherem Grade zunimmt, wenn die wirtschaftlichen Verhältnisse eines Landes nur ein mäßiges Wachstum seiner Bevölkerung zulassen.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

# Miszellen.

## Mediziner als Statistiker.

Die Ärzte haben außerordentlich viel mit der Statistik zu tun; der größte Teil der von ihnen anzufertigenden oder aber zu begutachtenden Statistik hat nicht nur für sie selbst, sondern für die Allgemeinheit große Bedeutung. Ein Mitglied einer medizinischen Fakultät sagte mir einmal, für manche Mediziner wäre es sehr gut, wenn sie schon auf der Hochschule wenigstens einen allgemeinen Einblick in das Wesen und die Methoden der Statistik bekämen. Man muß dabei naturgemäß unterscheiden zwischen derjenigen Statistik, welche die Mediziner selbst für sich oder in amtlichem Auftrag anfertigen und zwischen der wissenschaftlichen Behandlung statistischer Fragen überhaupt oder aber speziell medizinalstatistischer Probleme. Man denke an die neueren Arbeiten von Prinzing, Roesle, Weinberg und vieler anderer bewährter Forscher des In- und Auslands im „Archiv für Soziale Hygiene-Demographie", in der „Medizinischen Reform" und in anderen einschlägigen Zeitschriften. So hat neuerdings Römer in Illenau in Baden die Frage der Klassifikation der Geisteskrankheiten und die Anlage eines wissenschaftlichen Grundsätzen entsprechenden Katasters der Geisteskranken im Deutschen Reich nicht nur angeregt, sondern auch seinerseits schon ganz erheblich gefördert. Aber noch immer findet man, trotz des Prinzingschen Handbuchs für medizinische Statistik und ähnlicher neuerer Werke in leider nicht ganz engen Kreisen der Mediziner teils eine gewisse Vernachlässigung oder gar Verachtung jeder wissenschaftlichen, nicht bloß der statistischen Methode, teils auch das Vorurteil, als ob die medizinische Statistik sozusagen ein Geheimprivilegium der Mediziner sei, während sie mit tausend Fäden nicht nur an die allgemeine Bevölkerungsstatistik geknüpft ist, sondern auch mit einer ganzen Reihe anderer, namentlich gesellschaftlicher und ökonomischer Erscheinungen aufs engste zusammenhängt. Man darf nur an die so außerordentlich verschiedenen Einflüsse denken, durch welche beispielsweise die Säuglingssterblichkeit in den verschiedenen Zeiten und Orten bewirkt wird, an die sehr verwickelten Fragen des Geburtenrückgangs, um sich darüber klar zu werden, daß es der rein medizinischen Statistik niemals gelingen wird, ohne Berücksichtigung der allgemeinen wie der besonderen, nicht medizinischen Gebiete überall Klarheit zu schaffen; natürlich gibt es gewisse Gebiete, welche

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

sozusagen innere Angelegenheiten der medizinischen Fachstatistik sind und bleiben müssen.

Um den Nachweis zu führen, daß lediglich durch die Zusammenarbeit von statistisch geschulten Medizinern mit den Vertretern der verwandten Wissenschaften, ja der wissenschaftlichen Behandlungsweise von Massenvorgängen überhaupt wirklich Ersprießliches geleistet werden kann, übergehe ich die leider gar nicht so seltenen Fälle, bei denen über irgendwelche Heilmittel, Kurerfolge usw. durch einzelne Ärzte fachmännische Gutachten ausgesprochen werden, welche sich lediglich auf nicht nachprüfbare statistische Behauptungen stützen. Jeder gewissenhafte Arzt wird hierüber genügend Beispiele aus eigener Erfahrung zur Hand haben, so daß es überflüssig erscheint, einzelne breit zu treten. Die Statistik als Mittel zur Reklame hat sich ebenso schon ganz außerordentlich eingebürgert, und zwar wohl vor allem deshalb, weil den „Feststellungen" der amtlichen Statistik in der Regel ein außerordentlicher Grad von Gewissenhaftigkeit und Zuverlässigkeit zukommt, gerade bei uns im Deutschen Reich; dies wird dann kritiklos auf alle Zahlen übertragen. Aber es ist vorgekommen, daß in Werken mit wissenschaftlichem Anstrich beispielsweise aus der allgemeinen Sterbeziffer die mehr oder weniger hervorragende Gesundheit des Klimas usw. von Städten und Kurorten vordemonstriert worden ist. Nicht selten kommt es auch vor, daß Ärzte, welche, ganz abgesehen von ihrem fachmännischen Berufe, gewisse persönliche Auffassungen haben, diese in medizinalstatische Zahlen hineinlesen; so gibt es beispielsweise abstinente, mäßige, indifferente Personen dem Alkohol gegenüber auch unter den Medizinern und in jeder der 3 Arten solche, welche manchmal in ihren entsprechenden literarischen Arbeiten an Beweisen des Guten zuviel tun. Einverständnis herrscht z. B. auch darüber, daß für eine wirklich zuverlässige Todesursachen- wie Krankheitsstatistik der Arzt, und nur der Arzt die richtige Grundlage ist. Aber es sollte andererseits von ärztlicher Seite nicht in Abrede gezogen werden, daß die Ärzte in ihren Diagnosen sich nicht nur täuschen können, sondern daß sie auch gar nicht selten sich gegenseitig darin widersprechen; ganz abgesehen davon, daß die Schwierigkeiten der sogenannten primären und sekundären Todesursachen sehr häufig eintreten. Den Schwierigkeiten, welche durch die Notwendigkeit der Wahrung des ärztlichen Berufsgeheimnisses hervorgerufen werden, soll hier nur nebenbei gedacht werden; wie sie etwa überwunden werden können, ist eine besondere und sehr verwickelte Sache für sich; daß es aber möglich ist, hat die Todesursachenstatistik der Schweiz bewiesen. Bei diesem Falle, wie bei sehr vielen anderen, zeigt es sich, daß nur ein vernünftiges Zusammenwirken zwischen den wissenschaftlich strebenden und arbeitenden Ärzten selbst, zwischen den Vertretern anderer Wissensgebiete, zumal der fachmännischen Statistik und der staatlichen wie kommunalen und verbandlichen Verwaltung wirklich gedeihliche Fortschritte zu erzielen vermag.

Gerade daran fehlt es aber oft in bedenklichem Grade; man arbeitet, denkt und schreibt zu oft aneinander — vorbei, statt zu Förderung der Sache. So hat sich jüngst zwischen einem bayerischen Medizinalrat und dem bayerischen Statistischen Landesamt eine höchst überflüssig vom Zaun gebrochene Polemik abgespielt, deren Urheber an der amtlichen Arbeit gründlich vorbeischrieb. Eine mehr oder minder große Anzahl von Verwaltungsberichten zeigt keine oder nur dürftige Anfänge von wissenschaftlicher Vorführung der wichtigen Vorgänge, geschweige denn Bearbeitung, so daß häufig — es seien nur Vereine in Säuglingssachen erwähnt — durch lokale Vereinigungen und planmäßige Bearbeitungen

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

des Erkundeten weit mehr Einblick in die Zusammenhänge zwischen wirtschaftlichen, gesellschaftlichen und — medizinischen Vorgängen gerade in neuerer Zeit erzielt worden ist.

Besonders verwerflich muß es jedoch erscheinen, wenn Mediziner, diejenigen Probleme, die ihnen aus Gründen der Unzulänglichkeit der allgemeinen Bevölkerungsstatistik zufallen, weil sie von da an sozusagen der wissenschaftlich vorgehenden Medizinalstatistik zuzuweisen sind, nicht nur ablehnen, sondern nicht einmal verstehen. Dafür sei ein Beispiel angeführt, welches erst neuerdings vorgekommen ist. Mir war bei Bearbeitung der Todesursachenstatistik in Württemberg aus den letzten 20 Jahren aufgefallen, daß die Abnahme der Sterblichkeit an Tuberkulose zwar beim männlichen Geschlecht unverkennbar war, nicht aber beim weiblichen, und daß ferner die Abnahme durchaus nicht so hoch zu bewerten und zu rühmen sei, wie dies von manchen Seiten geschehe, weil sie sich in ganz auffallender Weise auf die über 60 Jahre alten Personen erstreckt. Diesen Befund hatte ich in einer Besprechung der Zahlen unter möglichster Ausschaltung der bei diesen Dingen immer zu berücksichtigenden Fehlergrenzen und -möglichkeiten vorgelegt und betont, daß er zu der Frage des Maßes der Ansteckungsmöglichkeit weiterführe. Was war die Folge? Herr G. Radestock, offenbar Mediziner, findet sich zu folgenden Bemerkungen veranlaßt:

> „Daß die höhere Zahl von Opfern beim weiblichen Geschlecht durch natürliche Vorgänge beim weiblichen Geschlecht, nämlich die geschlechtliche Entwicklung junger Mädchen (Pubertät) und dann die Gebärtätigkeit sich erklärt, hat schon Prinzing nachgewiesen und ist übrigens auch durch die sächsische Statistik der Wochenbetttodesfälle bestätigt worden. (Daraus) dürfte sich die Lehre ergeben, daß rein statistische Auszählungen, auch wenn sie mit allerhand geschickten und gesuchten Kombinationen und Berechnungen verbunden werden, dennoch nicht zum Ziele führen, wenn nicht zugleich fachwissenschaftliche, z. B. medizinische Lehren und Tatsachen in Betracht gezogen werden."

Man traut seinen Augen kaum, wenn man so etwas liest. Wenn ich nachgewiesen habe, daß in Württemberg die Abnahme der Tuberkulosesterblichkeit hauptsächlich bei den höheren Altersschichten erfolgt sei und daß sie beim weiblichen Geschlechte kaum oder gar nicht vorhanden sei, so macht mich Herr Radestock darauf aufmerksam, und zwar als Fachmann, daß die Mädchen in Sachsen, wenn sie nicht vorher an irgendeiner Krankheit sterben, mit Ablauf eines gewissen Alters geschlechtsreif werden und daß auch in Sachsen die Frauen es sind, welche Kinder gebären. Ja, wenn Herr Radestock gesagt hätte, in Sachsen sei die Abnahme in den letzten 20 Jahren gerade bei den weiblichen Personen im Alter von 15 bis 40 Jahren am größten, oder nur sehr groß gewesen! Aber keine Spur davon. Er steht der ganzen Frage, die ich Fachmännern und zwar medizinischen Fachmännern einfach vorgelegt habe, vollkommen verständnislos gegenüber, er versteht sie nicht einmal!

Das Tragikomische daran ist aber noch weiterhin, daß diese Art von Besprechung in dem „Deutschen Statistischen Zentralblatt" [1]) (1914 Nr. 9) erscheint,

[1]) Die Redaktion des „Deutschen Statistischen Zentralblattes" teilt in bezug auf die in diesem statistischen Fachblatt erschienene Besprechung der Losch'schen Arbeit mit, daß Dr. Radestock, den sie um Übernahme dieser Besprechung ersucht hatte, nicht nur Mediziner, sondern auch langjähriger be-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

nicht etwa in einem medizinalstatistischen Organ. Es steht zu vermuten, daß mancher Leser der Besprechung, welcher nicht in der Lage ist, meine Arbeit selbst zu prüfen, wirklich den Eindruck erhält, als ob meine Ausführungen sich ein Ziel gesetzt hätten, welches — der Besprecher dieser Arbeit etwa vielleicht erreichen könnte, — ich aber nicht erreicht habe. Demgegenüber betone ich ausdrücklich, daß der Mitarbeiter des Deutschen Statist. Zentralblatts, welcher sich offenbar als medizinischer Fachmann ausgibt, mein Ziel offensichtlich nicht nur nicht verstanden, geschweige denn irgendetwas zur Erreichung des fraglichen Ziels Dienliches beigebracht hat. Hätte ich, der ich als Statistiker ein Problem einfach vorgelegt habe, mich dabei als Mediziner ausgegeben und dabei mir ein medizinisches Versehen zu Schulden kommen lassen, so wäre mir völlig recht geschehen, wenn ein Mediziner mich in die Schranken des Statistikers zurückgewiesen hätte. Das ist aber gar nicht geschehen, was ich Fachmänner nachzuprüfen bitte Trotzdem kommt nun ein Mediziner und sagt mir lediglich, ich sei gar kein Mediziner — was ich längst weiß —, bringt nicht die geringste medizinische „Fachäußerung“ zu der in Rede stehenden Frage bei, beweist aber gleichzeitig, daß ihm die ganze statistische Untersuchungsmethode nicht geläufig ist.

Da es schon aus Zeitmangel völlig ausgeschlossen ist. daß ich mich in eine persönliche Polemik einlasse, so hielt ich es für nützlich, dieses Beispiel lediglich in den Rahmen des allgemeinen Aufsatzes einzufügen, weil es das letzte ist, welches mir vorgekommen ist und weil es mich selbst betrifft.

Dr. H. J. Losch, Stuttgart.

---

amteter Medizinalstatistiker ist, so daß richtige Auffassung des Gegenstandes von ihm wohl hätte erwartet werden können. Sie macht ferner darauf aufmerksam, daß das D. St. Z. 1915 Nr. 1 S. 25 bis 30 eine ausführliche Aufklärung des Herrn Dr. Radestock untergelaufenen Mißverständnisses von seiten des Herausgebers dieses „Archivs“ brachte, wodurch der von Herrn Dr. Losch befürchteten falschen Beurteilung seiner Arbeit vorgebeugt wird.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Kritische Besprechungen.

Berättelse från Stockholms stads hälsovårdsnämnd jämte oversikt av stadens sanitära statistik år 1912. (Bericht des Gesundheitsamtes der Stadt Stockholm mit Übersicht über die Sanitätsstatistik der Stadt für das Jahr 1912.) 35. Jahrgang. Neue Folge 8. Bearbeitet von Ivar Andersson, I. Stadtarzt, und J. Guinchard, Direktor des Städtischen Statistischen Amts. Stockholm 1913. XVII u. 81 Seiten Text und 183 Seiten Tabellen. Preis Kr. 2,50. (Zu beziehen durch die Buchhandlung „Aktiebolaget Nordiska bokhandeln" in Stockholm.)

Unter den 14 fortlaufenden Serienwerken, welche das Statistische Amt der Stadt Stockholm herausgibt, bildet der Jahresbericht des Städtischen Gesundheitsamts die 3. Serie. Schon die Herausgabe eines derartigen Werkes muß als ein rühmliches Zeugnis von der hohen Bedeutung, welche das Gesundheitswesen und nicht zuletzt die Gesundheitsstatistik in der schwedischen Hauptstadt erlangt hat, angesehen werden; denn nur wenige europäische Hauptstädte sind in der Lage, in einer so umfassenden Weise Rechenschaft über ihre Gesundheitsverhältnisse abzulegen. Freilich darf die Beurteilung eines solchen Werkes nicht nach der Fülle des Stoffes, sondern nur nach der Art seiner Aufbereitung erfolgen, doch zeigt sich auch hierin die Stockholmer Statistik ihrer Aufgabe gewachsen.

Seinem Inhalt nach zerfällt das vorliegende Werk in fünf Teile, von denen der erste über die Tätigkeit der städtischen Gesundheitskommission, der zweite über die Einrichtungen für die öffentliche Gesundheitspflege und deren Wirksamkeit (Sanitätspolizei, Wohnungsaufsicht, Nahrungsmitteluntersuchung, Fleisch-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

beschau, Fürsorge für Tuberkulöse, Überwachung der Prostitution und der Pflegekinder) Aufschluß gibt, während der dritte Teil dem Gesundheitszustand (Heilpersonal, anzeigepflichtigen Erkrankungen, Krankenfürsorge), der vierte der Statistik der Geburten, Sterbefälle und Todesursachen, und der fünfte den klimatischen Verhältnissen gewidmet ist. Von allgemeinem Interesse dürfte hauptsächlich der vierte Teil sein, da hierin nicht nur die Eigenart der demographischen Verhältnisse dieser Stadt, sondern auch die der Aufbereitung der Bevölkerungsstatistik zum Ausdruck kommt.

Schon die Feststellung der alljährlichen Bevölkerungszahl zeigt, mit welcher Gründlichkeit die Bevölkerungsstatistik aufbereitet wird. Auf Grund der Steuerlisten wird nämlich von den Vorstehern der 13 Stadtdistrikte und der öffentlichen Anstalten (Kasernen, Waisen- und Kinderasyle, Arbeits- und Versorgungshäuser) die Zahl der Wohnbevölkerung (population légale — wohl irrtümlich in dem Berichte mit population de droit bezeichnet, denn unter der letzteren Bezeichnung wird nach der Auffassung des Internationalen Statistischen Instituts nur die heimatberechtigte Bevölkerung verstanden —) am 31. Dezember jedes Jahres festgestellt und nach dem Geschlecht und den einzelnen Geburtsjahren zergliedert. Diese Zahlen werden alljährlich außer nach den einzelnen Geburts- bzw. Altersjahren noch nach 5jährigen Altersklassen und nach den für die Sterblichkeitsstatistik bestimmten 11 Altersklassen veröffentlicht, wobei auch die prozentuale Verteilung der Gesamtbevölkerung jedes Distriktes auf die genannten Altersklassen berechnet wird. Schließlich wird noch für die Gesamtbevölkerung der Stadt das Sexualverhältnis in den verschiedenen Altersklassen, für die Bevölkerung der einzelnen Distrikte und Anstalten ohne Altersunterscheidung bestimmt. Diese Alters- und Geschlechtsauszählung nimmt allein alljährlich 15 große Tabellenseiten ein. Man dürfte selbst in den Volkszählungsberichten anderer großer Städte vergeblich nach derartig detaillierten Altersangaben suchen, wie solche von der Stockholmer Statistik für jedes Jahr dargeboten werden.

Wie aus der Auszählung der Bevölkerung nach dem Alter hervorgeht, ist der Anteil der Altersklassen von 15—50 Jahren zusammen an der Gesamtbevölkerung in Stockholm ungemein groß; er betrug nämlich am Ende des Jahres 1911 60,2 Proz., also drei Fünftel der Gesamtbevölkerung. Ein derartig großer Anteil der zeugungsfähigen Altersklassen muß, so paradox auch dies klingt,

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

die Geburtenziffer in ungünstiger Weise beeinflussen; denn ein so großer Anteil dieser Altersklasse kann sich nur dort ergeben, wo auch die Zahl der Ledigen ungemein groß ist. Dafür hat auch die letzte Auszählung [1]) der Bevölkerung nach dem Familienstand anläßlich der letzten Volkszählung die nötigen Nachweise erbracht, denn es betrug am 31. Dezember 1910

| in den Altersklassen in Jahren | die Zahl der Frauen | darunter verheiratete | darunter ledige oder verheiratet gewesene |
|---|---|---|---|
| 15—20 | 14 882 | 112 | 14 770 |
| 20—25 | 21 750 | 2 778 | 18 972 |
| 25—30 | 20 636 | 7 024 | 13 612 |
| 30—35 | 17 047 | 7 993 | 9 054 |
| 35—40 | 13 709 | 7 126 | 6 583 |
| 40—45 | 12 137 | 6 313 | 5 824 |
| **15—45** | **100 161** | **31 346** | **68 815** |

Demnach machte der Anteil der verheirateten Frauen im gebärfähigen Alter an der Gesamtbevölkerung der Stadt Stockholm, die zu der gleichen Zeit 342 323 betrug, nur 9,16, derjenige der ledigen oder verheiratet gewesenen Frauen 20,10 Proz. aus. Der ungünstige Einfluß dieser ganz exzeptionellen Verteilung der Bevölkerung nach dem Familienstand auf die Geburtenziffer wird jedoch dadurch noch erhöht, daß gerade in den fruchtbarsten Altersklassen von 20—35 Jahren der Anteil der verheirateten Frauen viel geringer ist als der der ledigen oder verheiratet gewesenen Frauen. Zum Vergleich hiermit seien die diesbezüglichen Verhältnisse einer annähernd gleich großen deutschen Stadt, nämlich Nürnbergs mit 333 142 Einwohnern im Jahre 1910, herangezogen, wodurch sich folgendes Vergleichsbild ergibt. Es betrug im Jahre 1910

| in den Städten | die Zahl der Frauen im Alter von 20—35 Jahren | darunter verheiratete | darunter ledige oder verheiratet gewesene |
|---|---|---|---|
| Stockholm | 59 433 | 17 795 | 41 638 |
| Nürnberg [2]) | 49 152 | 27 505 | 21 647 |
| | in Prozenten der Gesamtbevölkerung | | |
| Stockholm | 17,36 | 5,19 | 12,17 |
| Nürnberg | 14,75 | 8,26 | 6,49 |
| | in Prozenten der Zahl der Frauen im Alter von 20—35 Jahren | | |
| Stockholm | 100,0 | 29,94 | 60,06 |
| Nürnberg | 100,0 | 55,96 | 44,04 |

[1]) Statistisk årsbok för Stockholms stad 1913, S. 92.

[2]) Statistisches Jahrbuch der Stadt Nürnberg für 1913, S. 32.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die Verschiedenheit dieser demographischen Verhältnisse macht es ohne weiteres verständlich, daß in Stockholm die Zahl der Lebendgeborenen mit 7344 im Jahre 1912 bedeutend geringer war als in Nürnberg mit 9025 und daß sich in Stockholm mehr Uneheliche darunter befinden mußten als in Nürnberg. Deren Zahl betrug in Stockholm 2641, in Nürnberg dagegen nur 1776. Die diesbezüglichen Verhältnisberechnungen ergeben folgendes Vergleichsbild für das Jahr 1912.

| in den Städten | Zahl der Lebendgeborenen auf je 1000 der mittleren Bevölkerung insgesamt | darunter uneheliche | Auf je 100 Lebendgeborene trafen unehelich Lebendgeborene |
|---|---|---|---|
| Stockholm | 21,06 | 7,57 | 35,96 |
| Nürnberg | 25,55 | 5,33 | 19,68 |

Die höhere Unehelichkeitsquote in Stockholm erscheint also in einem ganz anderen Lichte, wenn man bedenkt, daß dort zu jener Zeit 60 Proz. der Frauen in dem Alter von 20—35 Jahren ledig waren gegen 44 Proz. in Nürnberg.

Der Einfluß der hier angeführten verschiedenen demographischen Verhältnisse auf die Gestaltung der Geburtenziffer kann jedoch auch nicht durch die Berechnung der ehelichen und unehelichen Fruchtbarkeit ausgeschaltet werden, da in beiden Städten die Verteilung der verheirateten und ledigen oder verheiratet gewesenen Frauen auf die einzelnen Altersklassen der Gebärtätigkeitsperiode eine sehr verschiedene ist. Daraus ergibt sich, daß hier nur die Berechnung der ehelichen und unehelichen Fruchtbarkeit in den einzelnen Altersjahren zum Ziele führen kann. Während nun in Stockholm die Entbindungen nach den einzelnen Altersjahren ausgezählt werden, hat man in Nürnberg für die Auszählung der Geborenen nach dem Alter der Mutter zweijährige Altersklassen gewählt und dadurch die Zusammenfassung fünfjähriger Altersklassen unmöglich gemacht. Da die Stockholmer Statistik jede beliebige Altersgruppierung erlaubt, so wäre auch hier ein Vergleich möglich, wenngleich die Auszählung der Entbindungen etwas geringere Werte ergeben muß als die der Geborenen. Da jedoch in beiden Städten keine Angaben über die mutmaßliche Zahl der verheirateten und ledigen Frauen in den einzelnen Altersklassen im Jahre 1912 vorliegen und die absoluten Zahlen der Entbindungen bzw. Geborenen infolge der ungleichen Anzahl der verheirateten und ledigen Frauen sich nicht vergleichen lassen, so kann diese Untersuchung nicht weiter geführt werden. Eine derartige Untersuchung kann bekanntlich nur in Volks-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

zählungsjahren angestellt werden, vorausgesetzt daß die verheirateten und ledigen oder verheiratet gewesenen Frauen nach den gleichen Altersklassen ausgezählt werden wie die Mütter, was leider vielfach nicht der Fall ist. Dieser Vergleich kann als ein Beispiel dafür angesehen werden, daß die vergleichende Statistik gerade da, wo sie die gewünschte Aufklärung bringen könnte, oft versagt.

Eine sachlich viel reichere Gliederung hat in dem vorliegenden Bericht naturgemäß die Sterblichkeitsstatistik erfahren. Von besonderem Interesse ist hier zunächst die Säuglingssterblichkeit, deren niedrige Ziffern in der deutschen Literatur bekanntlich eine nicht minder große Rolle spielen wie diejenigen ganz Schwedens. Als Ursache für die geringe Säuglingssterblichkeit wird allgemein die größere Stillungshäufigkeit bezeichnet, doch konnte hierfür noch kein zahlenmäßiger Nachweis erbracht werden. Wäre diese Annahme richtig, so hätte die Stillungshäufigkeit im Laufe der letzten Jahrzehnte große Wandlungen durchmachen müssen, denn bis vor wenigen Jahrzehnten war die Säuglingssterblichkeit in Stockholm ebenso groß wie in den deutschen Städten. Viel wahrscheinlicher dürfte es sein, daß der Rückgang der Säuglingssterblichkeit in Stockholm wie anderwärts mit dem Geburtenrückgang in ursächlichem Zusammenhang steht, wie der nachstehende zeitliche Vergleich beider Vorgänge zeigt. Es betrug nämlich in Stockholm [1])

| in den Jahrzehnten bzw. in den Jahren | die Zahl der Lebendgeborenen auf je 1000 der mittl. Bevölkerung | die Zahl der Sterbefälle im 1. Lebensjahre auf je 100 Lebendgeborene |
|---|---|---|
| 1821—1830 | 33,0 | 29,7 |
| 1831—1840 | 32,2 | 31,8 |
| 1841—1850 | 32,6 | 31,2 |
| 1851—1860 | 35,5 | 31,9 |
| 1861—1870 | 34,6 | 26,7 |
| 1871—1880 | 31,7 | 27,5 |
| 1881—1890 | 32,4 | 19,4 |
| 1891—1900 | 26,3 | 16,9 |
| 1901—1910 | 24,1 | 12,0 |
| 1911 | 22,5 | 8,9 |
| 1912 | 21,1 | 9.6 |

Die erste grundlegende Arbeit, welche über die Säuglingssterblichkeit in Stockholm und Schweden überhaupt erschienen ist,

[1]) Statistisk årsbok för Stockholms stad 1913, S. 81 und 101.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ist die des bekannten schwedischen Statistikers Berg[1]). Die darin enthaltenen Sterbetafeln, welche den Zeitraum 1860—1866 umfassen, lassen erkennen, daß zu damaliger Zeit die Säuglingssterblichkeit in Stockholm gerade doppelt so groß war als in ganz Schweden. Die Unterschiede zwischen dem Ablauf der Säuglingssterblichkeit in Stockholm und den einzelnen Provinzen setzten bereits in den ersten Lebenstagen ein und vergrößerten sich von Lebensmonat zu Lebensmonat. Davon kann man sich überzeugen, wenn man den maximalen Grenzwert (Stockholm) dieser Unterschiede dem minimalen (Jemtland) gegenübe rstellt. Es überlebten nämlich in der Beobachtungsperiode 1860—1866 von je 1000 Lebendgeborenen

| | | in Stockolm | in der Provinz Jemtland | in Stockholm weinger |
|---|---|---|---|---|
| den | 1. Lebensmonat | 930 | 960 | — 30 |
| „ | 2. „ | 899 | 950 | — 51 |
| „ | 3. „ | 870 | 941 | — 71 |
| „ | 4. „ | 842 | 935 | — 93 |
| „ | 5. „ | 819 | 931 | — 112 |
| „ | 6. „ | 801 | 927 | — 126 |
| „ | 7. „ | 785 | 923 | — 138 |
| „ | 8. „ | 771 | 921 | — 150 |
| „ | 9. „ | 760 | 918 | — 158 |
| „ | 10. „ | 749 | 915 | — 166 |
| „ | 11. „ | 739 | 911 | — 172 |
| „ | 12. „ | 729 | 908 | — 179 |

Mit dem Rückgang der Säuglingssterblichkeit in Stockholm haben sich naturgemäß auch diese Unterschiede ausgeglichen und gegenwärtig ist die Säuglingssterblichkeit in Stockholm nicht größer als in ganz Schweden. Wie dieser Umschwung vor sich gegangen ist, soll die nachfolgende Untersuchung an der Hand dieses Quellenwerkes zeigen.

Mit den hier über die Säuglingssterblichkeit gemachten Angaben[2]) stimmen die des Medizinalberichtes insofern nicht überein,

[1]) Berg, Om dödligheten i första lefnadsåret. Statistisk Tidskrift. 23. Häftet. Stockholm 1869.

[2]) Auch die Angaben über die Zahl der Lebendgeborenen stimmen in den beiden Stockholmer Quellenwerken nicht überein. So wird z. B. für das Jahr 1911 deren Zahl in dem Medizinalbericht mit 7707, in dem Statistisk årsbok 1913 S. 85 und 98 dagegen mit 7751, auf S. 110 jedoch ebenfalls mit 7707 angegeben. Im ersteren Falle stimmen auch die Angaben der einzelnen Parochien nicht überein, die nach dem Medizinalbericht 7707, nach dem Statistisk årsbok 1913 S. 99 dagegen nur 7504 betrugen. In dem letzteren Werke sind außerdem

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

als hier die in den ersten 24 Stunden nach der Geburt gestorbenen Säuglinge nicht den Sterbefällen im 1. Lebensjahre zugezählt werden. Anstatt 702 Sterbefälle im 1. Lebensjahre im Jahre 1912 wurden nämlich nur 635, also um 67 oder 9,5 Proz. weniger in Rechnung gesetzt. Diese 67 Sterbefälle wurden weder den Gesamtsterbefällen noch den Totgeborenen, deren Zahl schon an und für sich sehr gering ist — 184 im Jahre 1912 — zugezählt und erscheinen daher überhaupt nicht in der Sterblichkeitsstatistik. Die Nachteile dieses etwas eigenartigen Verfahrens zur Verminderung der Säuglingssterblichkeit treten naturgemäß bei dem Vergleich der Stockholmer Angaben mit denen anderer Städte, deren Statistik frei von derartigen Willkürlichkeiten ist, in störender Weise zutage; denn die Zahl der Sterbefälle unter 1 Tage fehlt infolgedessen auch bei der Auszählung der Sterbefälle im 1. Lebensjahre nach Lebens- und Jahresmonaten in dem Stockholmer Medizinalbericht.

Da die Auszählung der Sterbefälle im 1. Lebensjahre nach Jahresmonaten eine der wichtigsten Ursachen der verschiedenen Größe der Säuglingssterblichkeit in Stockholm und den deutschen Großstädten aufdeckt, so wurde in der folgenden Tabelle der jahreszeitliche Ablauf der Säuglingssterblichkeit in Stockholm in den Jahren 1911 und 1912 in Vergleich gesetzt mit dem der Säuglingssterblichkeit in Chemnitz. Dadurch daß die Zahl der Lebendgeborenen in Chemnitz i. J. 1911 nur um 177 größer war als in Stockholm, läßt sich der Einfluß dieses verschiedenen Ablaufes auf die Größe der Säuglingssterblichkeit schon aus den absoluten Zahlen beurteilen.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Während im Jahre 1911 der sog. Sommergipfel der Säuglingssterblichkeit in Chemnitz in deutlichster Weise zum Ausdruck kam, fehlte, wie dieser Vergleich lehrt, in Stockholm diese Erscheinung nahezu vollständig. Da in Chemnitz im Jahre 1912 auch in den Sommermonaten die Säuglingssterblichkeit verhältnismäßig nur gering war, so ist es klar, daß in den heißen Jahren, wie speziell im Jahre 1911, bestimmte örtliche Faktoren dort auftreten müssen, welche die Säuglingssterblichkeit namentlich in den ersten 6 Lebensmonaten in ungünstiger Weise beeinflussen. Von der Feststellung dieser Faktoren hängt die Entscheidung der Frage ab, ob es überhaupt möglich ist, in heißen Sommermonaten

noch 247 Lebendgeborene von ortsfremden Müttern aufgezeichnet, wonach sich die Gesamtzahl der Lebendgeborenen auf 7751 erhöht. Noch größer sind die Unstimmigkeiten zwischen den Angaben über die Zahl der Gestorbenen, ohne daß dafür eine Erklärung gegeben wird.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

**Vergleich des Ablaufes der Sterblichkeit in den einzelnen Jahresmonaten im Alter von 0—6, 6—12 und 0—12 Lebensmonaten in Stockholm und Chemnitz in den Jahren 1911 und 1912.**

| Jahresmonate | Zahl der Sterbefälle in den Jahren | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1911 | | | 1912 | | |
| | im Alter von . . . bis . . . Monaten | | | | | |
| | 0—6 | 6—12 | 0—12 | 0—6 | 6—12 | 0—12 |
| | in Stockholm | | | | | |
| Januar | 54 | 19 | 73 | 38 | 11 | 49 |
| Februar | 36 | 12 | 48 | 43 | 21 | 64 |
| März | 43 | 17 | 60 | 38 | 18 | 56 |
| April | 42 | 15 | 57 | 51 | 31 | 82 |
| Mai | 41 | 12 | 53 | 36 | 18 | 54 |
| Juni | 30 | 7 | 37 | 38 | 10 | 48 |
| Juli | 29 | 14 | 43 | 37 | 13 | 50 |
| August | 38 | 10 | 48 | 39 | 8 | 47 |
| September | 51 | 8 | 59 | 37 | 11 | 48 |
| Oktober | 34 | 5 | 39 | 29 | 12 | 41 |
| November | 26 | 5 | 31 | 39 | 12 | 51 |
| Dezember | 38 | 10 | 48 | 42 | 3 | 45 |
| zusammen | 462 | 134 | 596 | 467 | 168 | 635 |
| | in Chemnitz[1]) | | | | | |
| Januar | 98 | 31 | 129 | 111 | 25 | 136 |
| Februar | 88 | 40 | 128 | 101 | 13 | 114 |
| März | 94 | 29 | 123 | 89 | 24 | 113 |
| April | 94 | 22 | 116 | 73 | 30 | 103 |
| Mai | 85 | 27 | 112 | 96 | 29 | 125 |
| Juni | 85 | 37 | 122 | 103 | 31 | 134 |
| Juli | 188 | 59 | 247 | 102 | 24 | 126 |
| August | 398 | 143 | 541 | 99 | 22 | 121 |
| September | 240 | 65 | 305 | 95 | 18 | 113 |
| Oktober | 122 | 30 | 152 | 75 | 19 | 94 |
| November | 106 | 19 | 125 | 81 | 22 | 103 |
| Dezember | 116 | 24 | 140 | 86 | 16 | 102 |
| zusammen | 1 714 | 526 | 2 240 | 1 111 | 273 | 1 384 |

den Sommergipfel der Säuglingssterblichkeit herabzudrücken. Inwieweit diese Feststellung an der Hand des statistischen Materials möglich ist, soll die weitere Untersuchung zeigen.

Zu diesem Zwecke braucht man nur die Stadtpläne von Chem-

[1]) Monatliche Mitteilungen des Statistischen Amts der Stadt Chemnitz, Jahrg. 1911 und 1912.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

nitz und Stockholm und die klimatischen Verhältnisse der beiden Städte miteinander zu vergleichen. Dort eine eng gebaute Industriestadt, in welcher sich die angestaute Luft kaum abzukühlen vermag, hier eine weit gebaute Residenzstadt mit großen Wasserflächen inmitten der Stadt und mit natürlichen Ventilationseinrichtungen. Trotz dieser natürlichen Vorzüge hatte auch Stockholm früher in sehr heißen Sommermonaten einen plötzlichen Anstieg der Säuglingssterblichkeit aufzuweisen. Dies war das letzte Mal der Fall im Jahre 1901, in welchem Jahre ebenfalls das letzte Mal — abgesehen von dem Jahre 1911 — die mittlere Lufttemperatur im August mit 17,8° C den Normalwert (15,8° C im Mittel der Jahre 1801—1900) überstieg. Selbst in solchen Jahren, in denen die mittlere Lufttemperatur in den Sommermonaten unter dem Normalwert verblieb, wie z. B. im Jahre 1883, machte sich früher ein, wenn auch nur geringer, Sommergipfel bemerkbar. Um die verschiedene Höhe des Sommergipfels der Säuglingssterblichkeit und sein allmähliches Verschwinden zu zeigen, ist in der folgenden Tabelle der jahreszeitliche Ablauf der Zahl der Sterbefälle in den ersten 6 Lebensmonaten in den Jahren 1882, 1883, 1897, 1901, 1911 und 1912 in Stockholm zusammengestellt. Die Jahre 1882, 1897, 1901 und 1911 sind diejenigen, in welchen während der Zeitperiode 1882—1912 die mittlere Lufttemperatur im August in Stockholm am höchsten war. In dem Jahre 1883 war dagegen die mittlere Lufttemperatur sowohl im Juli als auch im August niedriger als der Normalwert in diesen Monaten, während im Jahre 1912 die mittlere Lufttemperatur im Juli seit 1901 am höchsten war und diejenige im August dem Normalwert entsprach. Sämtliche Angaben wurden aus den früheren Jahrgängen des vorliegenden Berichts entnommen, der bis zum Jahre 1904 unter dem Titel „Berättelse till Kongl. Medicinalstyrelsen om allmänna helsotillstånden i Stockholm af Stockholms helsovårdsnämd (Bericht an das Königl. Medizinalamt über den allgemeinen Gesundheitszustand in Stockholm von dem Stockholmer Gesundheitsamt) erschienen ist.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Daraus ersieht man deutlich, daß sich trotz der Zunahme der Zahl der Lebendgeborenen bis zum Jahre 1911 der Sommergipfel der Säuglingssterblichkeit sogar in den Jahren mit den wärmsten Sommermonaten im Laufe der Zeit vermindert hat und im Jahre 1911 überhaupt kaum noch in Erscheinung getreten ist, während bekanntlich gerade der heiße und trockene Sommer dieses Jahres in allen deutschen Großstädten

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die Verteilung der Sterbefälle in den ersten 6 Lebensmonaten auf die Jahresmonate im Vergleich mit der mittleren Lufttemperatur in den Monaten Juni bis September in Stockholm in den Jahren 1882, 1883, 1897, 1901, 1911 und 1912.

| Monate | Zahl der Sterbefälle in den ersten 6 Lebensmonaten in den nebenstehenden Jahresmonaten in den Jahren | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1882 | 1883 | 1897 | 1901 | 1911 | 1912 |
| Januar | 69 | 71 | 58 | 59 | **54** | 38 |
| Februar | 57 | 68 | 67 | 65 | 36 | 43 |
| März | 57 | 66 | 65 | 63 | 43 | 38 |
| April | 63 | 61 | 53 | 45 | 42 | **51** |
| Mai | 37 | 66 | 42 | 54 | 41 | 36 |
| Juni | 66 | 65 | 57 | **80** | 30 | 38 |
| Juli | **113** | **84** | 74 | **80** | 29 | 37 |
| August | **141** | **81** | **111** | **104** | 38 | 39 |
| September | 68 | 58 | **81** | 67 | 51 | 37 |
| Oktober | 60 | 61 | 37 | 60 | 34 | 29 |
| November | 52 | 53 | 56 | 53 | 26 | 39 |
| Dezember | 56 | 55 | 51 | 60 | 38 | 42 |
| **zusammen** | **839** | **789** | **752** | **760** | **462** | **467** |
| Lebendgeborene | 5 944 | 6 194 | 6 989 | 7 386 | 7 707 | 7 344 |
| Monate | Mittlere Lufttemperatur in Celsius[1]) | | | | | |
| Juni | 14,1 | **14,9** | **15,5** | **15,8** | 13,1 | 14,0 |
| Juli | 16,7 | 16,7 | **17,5** | **21,1** | 16,2 | **18,3** |
| August | **17,0** | 14,9 | **17,4** | **17,8** | **17,3** | 15,8 |
| September | **12,7** | 11,5 | 11,5 | **12,8** | **12,0** | 8,9 |

mit Ausnahme von München und Frankfurt a. M. einen zum Teil sehr bedeutenden Anstieg der Säuglingssterblichkeit in den Sommermonaten verursachte. Dabei bestanden in Stockholm außer dem allgemeinen Kinderhaus zur Aufnahme kranker Säuglinge und der

[1]) Die fett gedruckten Zahlen zeigen an, daß in den betreffenden Monaten die mittlere Lufttemperatur höher war als der Normalwert, der in Stockholm beträgt

| in den Monaten | Celsiusgrade |
|---|---|
| Juni | + 14,14 |
| Juli | + 16,90 |
| August | + 15,80 |
| September | + 11,70 |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Uberwachung der in Pflege gegebenen Säuglinge keine besonderen Einrichtungen zur Bekämpfung der Säuglingssterblichkeit. Jedoch schon der Umstand, daß selbst in den Jahren mit großer Säuglingssterblichkeit, wie z. B. im Jahre 1882, der Sommergipfel in Stockholm verhältnismäßig sehr niedrig war, indem er selbst in dem wärmsten Sommermonat nicht einmal die vierfache Höhe der Sterblichkeit im günstigsten Monat trotz der großen Zahl der unehelichen Säuglinge erreichte, läßt darauf schließen, daß die klimatischen Verhältnisse dieser Stadt der Bekämpfung der Sommersterblichkeit der Säuglinge viel weniger Schwierigkeiten bieten als dies in der Mehrzahl der deutschen Großstädte der Fall ist.

Davon kann man sich überzeugen, wenn man auch die meteorologischen Verhältnisse der beiden Städte Stockholm und Chemnitz miteinander vergleicht. Zwar sind die Unterschiede zwischen den Normalwerten der mittleren Lufttemperatur in den Sommermonaten in beiden Städten nur gering, doch erhöhen sie sich ganz wesentlich in den Jahren mit einem heißen Sommer, wie die folgende Gegenüberstellung der Normalwerte der mittleren Lufttemperatur mit denjenigen der Monate Juni bis September des Jahres 1911 dartun soll.

Vergleich der mittleren Lufttemperatur in den Monaten Juni bis September des Jahres 1911 mit den Normalwerten in Celsiusgraden in Stockholm und Chemnitz.

| Monate | Normalwert der mittleren Lufttemperatur | | Unterschied | Mittlere Lufttemperatur im Jahre 1911 | | Unterschied (in Stockholm geringer) | Überschuß = +, Fehlbetrag = — der mittleren Lufttemperatur im Jahre 1911 von den Normalwerten | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | in Stockholm | in Chemnitz [1]) | | in Stockholm | in Chemnitz | | in Stockholm | in Chemnitz [1]) |
| Juni | 14,1 | 15,1 | — 1,0 | 13,1 | 15,6 | — 2,5 | — 1,0 | + 0,5 |
| Juli | 16,9 | 16,8 | + 0,1 | 16,2 | 19,6 | — 3,4 | — 0,7 | + 2,8 |
| August | 15,8 | 15,9 | — 0,1 | 17,3 | 20,0 | — 2,7 | + 1,5 | + 4,1 |
| September | 11,7 | 12,8 | — 1,1 | 12,0 | 14,7 | — 2,7 | + 0,3 | + 1,9 |

[1]) Statistisches Jahrbuch für das Königreich Sachsen. 40. Jahrg. 1912 S. 280.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Daraus ersieht man, daß der Anstieg der mittleren Lufttemperatur in den 4 heißesten Monaten des Jahres 1911 in Chemnitz viel größer war als in Stockholm und der Überschuß der mittleren Lufttemperatur im August 1911 über deren Normalwert in ersterer Stadt 4,1°, in letzterer dagegen nur 1,5° betrug. Da die Hitzeperiode des Sommers 1911 sich nicht gleichmäßig auf die Monate Juli und August verteilte, so erhält man erst dann ein richtiges Bild von den verschiedenen Temperaturverhältnissen während dieser Periode, wenn man die Tagestemperaturen in beiden Städten miteinander vergleicht. Hier versagt jedoch der Stockholmer Medizinalbericht, so daß man genötigt ist, zu einem anderen Quellenwerk der Stockholmer Statistik, nämlich der Månadsskrift, zu greifen. Dieser Vergleich führte zu folgendem Ergebnis.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Wie man aus diesem Vergleich ersieht, bestanden nicht nur größere Unterschiede zwischen der Höhe der Temperatur, sondern auch zwischen der Dauer der Hitzeperiode. Während der 24tägigen Hitzeperiode erreichte das Temperaturmaximum in Stockholm nur an 1 Tage 31°, (12. August), in Chemnitz dagegen an 11 Tagen noch höhere Grade. Hier stieg das Maximum an 3 Tagen sogar auf über 34°, und zwar bis 36,2 (23. Juli), an. Es ist ohne weiteres klar, daß diese fürchterliche Hitze und ihre viel längere Dauer in Chemnitz eine ganz andere Wirkung auf die Säuglingssterblichkeit ausüben mußten als die viel geringeren und kurzfristigen Maxima in Stockholm. Viel merkwürdiger als die großen Unterschiede zwischen den Temperaturmaxima muß jedoch das eigenartige Verhalten der Temperaturminima erscheinen. Während nämlich in dem letzten Drittel des Monats Juli in Chemnitz die Minima stets höher als in Stockholm waren, war in der ersten Hälfte des Monats August das Umgekehrte der Fall. Allerdings erreichte das Minimum in Stockholm während dieser Zeit nur an einem Tage (7. August) 18°, in Chemnitz dagegen in 6 Tagen innerhalb der Zeit vom 23. bis 30. Juli. Eigentlich hätte man erwarten sollen, daß in Stockholm infolge seiner Lage und seiner großen Wasserflächen die nächtliche Abkühlung auch während einer Hitzeperiode größer sein müßte. Die Ursache dürfte vielleicht darauf zurückzuführen sein, daß während jener Zeit in Stockholm die Windrichtung um 9 Uhr abends stets entweder S oder SW, jedoch niemals N war.

Schon daraus, daß trotz der verhältnismäßig hohen Minima

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Vergleich der täglichen Lufttemperatur und Niederschlagsmenge während der Hitzeperiode des Jahres 1911 in Stockholm[1]) und Chemnitz.[2])

| Datum | Lufttemperatur in Celsiusgraden | | | | | | Niederschlagsmenge in mm | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Mittel | | Maximum | | Minimum | | | |
| | Stockh. | Chemn. | Stockh. | Chemn. | Stockh. | Chemn. | Stockh. | Chemn. |
| **Juli** | | | | | | | | |
| 22. | 17,5 | **24,5** | 23,0 | **32,0** | 12,0 | **16,3** | 1,8 | 0,0 |
| 23. | 19,2 | **26,7** | 23,5 | **36,2** | 15,0 | **20,6** | — | — |
| 24. | 17,5 | **25,0** | 21,5 | **34,5** | 13,5 | **21,0** | — | — |
| 25. | 16,5 | **23,9** | 22,5 | **32,4** | 10,5 | **20,1** | — | — |
| 26. | 18,8 | **25,4** | 24,5 | **35,0** | 13,0 | **20,1** | — | 2,5 |
| 27. | 19,2 | **25,4** | 22,5 | **32,0** | 16,0 | **16.3** | 0,3 | 14,3 |
| 28. | 20,2 | **26,3** | 24,5 | **32,0** | 16,0 | **18,6** | — | 0.1 |
| 29. | 20,3 | **25,0** | 25,5 | **32,0** | 15,0 | **16,7** | — | — |
| 30. | 19,2 | **25,5** | 25,5 | **32,5** | 13,0 | **18,6** | — | — |
| 31. | 21,0 | **22,2** | 29,0 | **29,0** | 13,0 | **16,4** | — | — |
| **August** | | | | | | | | |
| 1. | 22,2 | 21,2 | **29,5** | 27,5 | **15,0** | 13,6 | — | — |
| 2. | **23,3** | 22,3 | **30,5** | 29,1 | **16,0** | 12,0 | — | — |
| 3. | **23,6** | 22,8 | 30,2 | **31,5** | **17,0** | 13,8 | — | — |
| 4. | **22,5** | 21,0 | **27,5** | 26,4 | **17,5** | 15,8 | — | — |
| 5. | **22,5** | 21,1 | **27,5** | 27,2 | **17,5** | 14,8 | — | — |
| 6. | 22,7 | **23,1** | 28,0 | **32,5** | **17,5** | 13,4 | — | 0,0 |
| 7. | 21,3 | **21,8** | 24,5 | **27,8** | **18,0** | 16,7 | — | — |
| 8. | 21,2 | **21,6** | 26,5 | **28,8** | **16,0** | 13,0 | — | 3,6 |
| 9. | **22,5** | 22,4 | 27,5 | **29,0** | **17,5** | 13,0 | — | — |
| 10. | 22,0 | **22,2** | 28,0 | **29,3** | **16,0** | 13,4 | — | — |
| 11. | **23,5** | 22,3 | **30,0** | 29,5 | **17,0** | 13,7 | — | — |
| 12. | **24,3** | 21,2 | **31,0** | 30,0 | **17,5** | 12,3 | — | — |
| 13. | 22,2 | **23,3** | 27,5 | **30,5** | **17,0** | 12,5 | — | — |
| 14. | 16,0 | **22,8** | 19,0 | **31,0** | 13,0 | **14,7** | 6,3 | — |

Zahl der Tage, an welchen betrug das

| Mittel | | Maximum | | Minimum | |
|---|---|---|---|---|---|
| 23° und mehr | | 29° und mehr | | 18° und mehr | |
| 4 | 11 | 6 | 19 | 1 | 6 |
| 24° und mehr | | 31° und mehr | | 19° und mehr | |
| 1 | 8 | 1 | 12 | — | 4 |
| 25° und mehr | | 33° und mehr | | 20° und mehr | |
| — | 7 | — | 3 | — | 4 |

[1]) Statistisk månadsskrift utgifven af Stockholms stads statistiska kontor. Årg. 1911. Häft 7 och 8.

[2]) Monatliche Mitteilungen des Statistischen Amts der Stadt Chemnitz, Jahrg. 1911. Nr. 7 u. 8.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

der Temperatur die Säuglingssterblichkeit in Stockholm während jener Zeit auffallend gering war, kann man schließen, daß ihre Höhe mehr von den Maxima als von den Minima der Temperatur abhängig ist; denn die tagsüber in den Wohnungen aufgespeicherte Hitze läßt sich auch bei erfolgter nächtlicher Abkühlung nicht leicht entfernen, zumal wenn die natürlichen Ventilationseinrichtungen fehlen. Daher muß auch in zukünftigen heißen Sommern die Säuglingsfürsorge in Chemnitz versagen, da dort in Anbetracht des Vorherrschens schlecht oder gar nicht ventilierbarer Kleinwohnungen, die das Aufspeichern der sommerlichen Schwüle begünstigen, der Bekämpfung der Säuglingssterblichkeit unüberwindliche Schwierigkeiten gegenüberstehen. Wie in Chemnitz liegen naturgemäß auch in anderen deutschen Großstädten sowohl die Temperatur- als auch die Wohnungsverhältnisse, womit sich das verschiedene Verhalten des Sommergipfels der Säuglingssterblichkeit in diesen Städten und in der Stadt Stockholm erklärenlassen dürfte.

Noch deutlicher tritt die Wirkung der verschiedenen Temperaturverhältnisse auf den Sommergipfel der Säuglingssterblichkeit hervor, wenn man die Entstehung dieses Sommergipfels in den einzelnen Wochen verfolgt. Nach den von dem Kaiserlichen Gesundheitsamte[1]) zusammengestellten Wochenausweisen über die Sterblichkeit in den größeren deutschen und ausländischen Städten betrug nämlich im Jahre 1911

| in der Woche vom | in Stockholm | | in Chemnitz | |
|---|---|---|---|---|
| | die Zahl der Sterbefälle im 1. Lebensjahre | darunter an Magen-, Darmkatarrh, Brechdurchfall | die Zahl der Sterbefälle im 1. Lebensjahre | darunter an Magen-Darmkatarrh, Brechdurchfall |
| 23. VII.—29. VII. | 9 | 1 | 93 | 42 |
| 30. VII.—5. VIII. | 9 | 1 | 75 | 44 |
| 6. VIII.—12. VIII. | 17 | 5 | 125 | 86 |
| 13. VIII.—19. VIII. | 6 | 3 | 175 | 131 |
| 20. VIII.—29. VIII. | 15 | 5 | 130 | 99 |
| 27. VIII.—2. IX. | 10 | 5 | 119 | 86 |
| 3. IX.—9. IX. | 14 | 2 | 85 | 58 |

Während nach dieser Auszählung der rapide Anstieg der Säuglingssterbefälle im August des Jahres 1911 in Chemnitz den Eindruck der Wirkung eines elementaren Ereignisses macht, lassen sich in Stockholm nur schwache Andeutungen hiervon erkennen, die jedoch im Vergleich mit dem Ansteigen des Chemnitzer Sommergipfels

[1]) Veröffentlichungen des Kaiserlichen Gesundheitsamts, Jahrg. 1911.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

völlig ohne Bedeutung sind. Inwieweit hier neben den verschiedenen Temperaturverhältnissen, der Verschiedenheit der Stadtanlage und der dadurch beeinflußten Wohnungsverhältnisse auch die verschiedene Häufigkeit der künstlichen Ernährung der Säuglinge als ursächlicher Faktor in Frage kommt, kann hier, wie schon erwähnt, zahlenmäßig nicht festgestellt werden. Diese Feststellung wäre hier insofern von untergeordneter Bedeutung, als die Wirkung des letzteren, konstanten Faktors doch nur eine sekundäre ist, die durch die Beschaffenheit des jeweiligen Sommers, also durch einen sehr variierenden Faktor, geregelt wird, wie aus dem verschiedenen Verhalten des Sommergipfels der Säuglingssterblichkeit in Chemnitz in den Jahren 1911 und 1912 ersehen werden kann. Von der verschiedenen Größe jener Wirkung in abnorm heißen Jahren kann man sich jedoch leicht überzeugen, wenn man die Ergebnisse der Todesursachenstatistik im Jahre 1911 in beiden Städten einander gegenüberstellt. Diese zeigen nämlich, daß die großen Unterschiede zwischen der Säuglingssterblichkeit in jenem Jahre in beiden Städten in der Hauptsache nur durch die ganz verschiedene Sterblichkeit an Magen- und Darmkatarrh und an Krämpfen bedingt waren, worüber die folgende Zusammenstellung näheren Aufschluß gibt.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Wäre es möglich gewesen, die Zahl der Sterbefälle an Magen-Darmkatarrh, Brechdurchfall und an den Krankheiten des Nervensystems, d. s. in diesem Lebensalter hauptsächlich „Krämpfe“, in Chemnitz auf die gleiche Größe wie in Stockholm herabzudrücken, so würden dort im Jahre 1911 anstatt 2241 nur 850 Säuglinge gestorben sein. Da sich diese Mehrsterblichkeit auf wenige Wochen zusammendrängte, so wäre wohl die beste Abhilfe dagegen die gewesen, die gefährdeten Säuglinge, d. s. vor allem die im März, April und Mai geborenen Säuglinge, während dieser Zeit aus den überhitzten Großstadtwohnungen in eine Art von Ferienkolonie aufs Land, und zwar in kühlere Gegenden, zu senden, wie dies schon vielfach im Ausland Sitte ist.

Wie aus vorstehender Tabelle ferner ersichtlich ist, läßt sich das Stockholmer Todesursachenverzeichnis vollkommen dem kurzen deutschen Todesursachenverzeichnis anpassen. Dies ist freilich nur dadurch möglich, daß in Stockholm die Todesursachen nach einem eigenen, sehr ausführlichen System, das 101 Krankheitsnummern umfaßt, ausgezählt werden. Da anscheinend die Stadt Stockholm an ihrem eigenen System festhält, so wäre es sehr zu

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## Die Sterblichkeit im 1. Lebensjahre nach Todesursachen in Stockholm und Chemnitz im Jahre 1911.

| Todesursachen | Die Zahl der Sterbefälle im 1. Lebensjahre an nebenstehenden Todesursachen im Jahre 1911 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | absolut | | auf je 1 000 Lebendgeborene[2]) | |
| | in Stockholm | in Chemnitz[1]) | in Stockholm | in Chemnitz |
| Angeborene Lebensschwäche u. Bildungsfehler | 289[3]) | 369 | 37,50 | 46,83 |
| Masern, Scharlach, Diphtherie u. Keuchhusten | 26 | 65 | 3,37 | 8,25 |
| Rose u. andere Wundinfektionskrankheiten | 46 | 10 | 4,67 | 1,27 |
| Tuberkulose der Lungen | 13 | 3 | 1,69 | 0,38 |
| Tuberkulose anderer Organe | 22 | 10 | 2,85 | 1,27 |
| Lungenentzündung | 20 | 93 | 2,59 | 11,80 |
| Influenza | 3 | — | 0,39 | — |
| Spinale Kinderlähmung | 3 | — | 0,39 | — |
| Syphilis | 18 | 9 | 2,34 | 1.14 |
| Genickstarre | 5 | 1 | 0,65 | 0,13 |
| Varizellen | — | 1 | — | 0,13 |
| Krankh. d. Atmungsorgane | 103 | 29 | 13,36 | 3,68 |
| Krankh. der Kreislaufsorgane | 1 | 24 | 0,13 | 3,05 |
| Krankh. des Nervensystems | 18 | 420 | 2,34 | 53,30 |
| Magen-, Darmkatarrh, Brechdurchfall | 90 | 1 079 | 11,68 | 136,93 |
| Andere Krankh. der Verdauungsorgane | 8 | 8 | 1,04 | 1,02 |
| Krankh. der Harn- u. Geschlechtsorgane | 1 | 2 | 0,13 | 0,25 |
| Neubildungen | 1 | 1 | 0,13 | 0,13 |
| Mord | 4 | — | 0,52 | — |
| Verunglückung | 9 | 3 | 1,69 | 0,38 |
| Andere benannte Krankh. | 5 | 108 | 0,65 | 13,71 |
| Unbekannte Ursache | — | 6 | — | 0,76 |
| zusammen | 685 | 2 241 | 88,88 | 284,39 |

begrüßen, wenn sie der internationalen Vergleichbarkeit wenigstens dadurch in Zukunft Rechnung trüge, daß neben die Nummern des eigenen Systems die der kurzen und ausführlichen internationalen

[1]) Monatliche Mitteilungen des Statistischen Amts der Stadt Chemnitz 1912. S. 6.

[2]) Die Zahl der Lebendgeborenen betrug, wie schon früher erwähnt, im Jahre 1911 in Stockholm 7 707, in Chemnitz 7 884.

[3]) Einschließlich der 67 Sterbefälle innerhalb der ersten 24 Stunden nach der Geburt.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nomenklatur der Todesursachen gesetzt werden. Die Bearbeitung der Todesursachenstatistik zeichnet sich vor allem dadurch aus, daß für jedes Jahr bei den wichtigsten Todesursachen die Sterbeziffern für 11 Altersklassen auf die Lebenden gleichen Alters berechnet werden. Derartige Berechnungen lassen sich freilich in Stockholm viel leichter als anderswo ausführen, da dort, wie schon erwähnt, die Bevölkerungszahl auch nach Alter und Geschlecht alljährlich festgestellt wird. Um so befremdender muß es allerdings erscheinen, daß die Berechnung der Sterbeziffern nur nach dem Alter und nicht auch nach dem Geschlecht erfolgt. Es wäre doch gerade wichtig, zu erfahren, ob an der festgestellten Zunahme der Sterblichkeit an Lungentuberkulose in den Altersklassen von 20—30 und 30—40 Jahren in den letzten Jahren mehr das männliche oder weibliche Geschlecht beteiligt war. Das Gleiche gilt für den Selbstmord, bei dem der Geschlechtsunterschied so groß ist, daß sich die Sterbeziffer beider Geschlechter zusammen in Anbetracht des sehr verschiedenen Geschlechtsverhältnisses der Bevölkerung in den Großstädten gar nicht interlokal vergleichen lassen. Man würde aus dieser Auszählung vielleicht mit einigem Erstaunen ersehen, wie deutlich die jährlichen Selbstmordziffern in den mittleren Altersklassen beim männlichen Geschlecht sich den jeweiligen Schwankungen der wirtschaftlichen Verhältnisse anpassen.

Zweifellos muß der Stockholmer Medizinalbericht, aus dessen reichem Inhalt hier selbstverständlich nur eine kleine Auslese dargeboten werden konnte, als eines der hervorragendsten Quellenwerke der städtischen Medizinalstatistik angesehen werden, dessen Studium den deutschen Medizinalstatistiker und Sozialhygieniker um so mehr befriedigen dürfte, als gerade dieses Gebiet in der deutschen Städtestatistik mangels geschulter medizinischer Fachstatistiker noch eine sehr bescheidene Rolle spielt.

E. Roesle, Berlin.

**Grotjahn, A.** (Berlin), Geburtenrückgang und Geburtenregelung im Lichte der individuellen und der sozialen Hygiene. Berlin, Louis Markus, 1914. 371 Seiten. M. 6,00.

Die zahlenmäßige Entwicklung einer Bevölkerung geht unter gewissen Regelmäßigkeiten vor sich, die man mit dem Ausdruck „soziale Gesetze“ bezeichnet hat, eine Benennung, gegen welche vielerlei Einwände gemacht wurden, nicht mit Unrecht, weil sie

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

ja nichts als der Niederschlag der für eine gewisse Zeit gemachten Beobachtungen über die Bevölkerungsbewegung sind. Unsere Ansichten über die Bevölkerungsbewegung würden sich wahrscheinlich in mancher Hinsicht ändern, wenn wir diese für mehrere Jahrhunderte und für einige Länder, namentlich auch während länger andauernden Friedenszeiten kennen würden. So wissen wir z. B., daß im 18. Jahrhundert die Geburtsziffer in den Städten verhältnismäßig klein war, da das Zunftwesen und jeder Mangel an Freizügigkeit das Selbständigwerden und die Niederlassung ganz ungemein erschwerten.

Es sind nur wenig mehr als zehn Jahre vergangen, daß fast die meisten Nationalökonomen von einer drohenden Übervölkerung sprachen. In einer kleinen Abhandlung über „Das Bevölkerungsgesetz“ (Allgemeines Statistisches Archiv Bd. VI, 1904 S. 1) wandte ich mich gegen diese Furcht vor Übervölkerung, mit dem Hinweis darauf, daß in einer Bevölkerung sich die Masse des Zuwachses von selbst regle und daß dieser in der Gegenwart hauptsächlich von der Entwicklung der Industrie abhänge; die Besserung der Lage der Industriearbeiter mache letztere für die Erzeugnisse der Industrie aufnahmefähiger, die soziale und kulturelle Höherstellung des Arbeiters bringe von selbst eine Verminderung der Geburtsziffer mit sich und die bessere Ausbildung der Kinder der Arbeiter, die ja erhebliche Kosten verursache, müsse diesen Vorgang unterstützen. Viel rascher als man ahnen konnte, haben sich die Verhältnisse in dieser Richtung entwickelt und seit einer Reihe von Jahren ist der Geburtenrückgang bis zum Ausbruch des Krieges in breitester Weise öffentlich besprochen worden.

Grotjahn sieht nun auf der einen Seite in dieser Geburtenabnahme eine große Gefahr für den Staat, auf der anderen erblickt er in einer rationellen Geburtenregelung einen erheblichen Vorteil. Er beschreibt daher sehr ausführlich die Art und Weise der Empfängnisverhütung; als Vorteil derselben nennt er Schutz gegen Übertragung von Geschlechtskrankheiten, die Erhaltung der Gesundheit der Mutter bei schweren Krankheiten, die Möglichkeit minderwertige Elemente bei der Fortpflanzung auszuschalten, die Verhütung eines Geburtenübermaßes in der Familie und dadurch Beeinflussung hoher Kindersterblichkeit, die Erleichterung des Aufsteigens einer Familie bei kleiner Kinderzahl. Aber der Nutzen, den eine Familie hiervon hat, kann für den Staat und für die Rasse sehr gefährlich werden und diese Gefahren schildert der

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Verfasser im dritten Teil, in welchem er den Geburtenrückgang in den einzelnen europäischen Staaten verfolgt. Allgemein ist man ja der Ansicht, daß die Abnahme der Kinderzahl in vielen Familien eine gewollte ist, aber man darf nicht übersehen, daß viele scheinbar ganz willkürliche Handlungen des Menschen von allen möglichen Faktoren abhängen, deren Einfluß sich der menschliche Wille nicht entziehen kann, ich erinnere nur an die zahlreichen Erörterungen über die „Konstanz" der Verbrechen und des Selbstmords.

Zwischen dem Widerstreit der Interessen der Familie und des Staates sucht nun Grotjahn in geistvoller Weise nach einem Ausgleich und schlägt hierzu eine Geburtenregelung nach sozialhygienischen Grundsätzen vor. Diese besteht in einem Minimaldreikindersystem: alle Elternpaare sollen die Pflicht haben, mindestens 3 Kinder über das 5. Lebensjahr hoch zu bringen; die Elternpaare, welche minderwertige Kinder erwarten lassen, dürfen diese Mindestzahl nicht überschreiten, die besonders rüstigen dagegen sollen hierzu das Recht haben und für jedes weitere Kind eine materielle Gegenleistung erhalten, letztere soll durch Besteuerung der Ledigen oder der Verheirateten mit zu wenig Kindern aufgebracht werden.

In der Idee sind diese Vorschläge ungemein einleuchtend, es würde so nicht nur der Aufwuchs zahlenmäßig gesichert, sondern es wäre auch eine qualitative Verbesserung zu erzielen. Die Umsetzung dieser Idee in das praktische Leben erfordert aber eine Bevölkerung, die sozial anders denkt als die heutige und die gewohnt ist das eigene Ich hinter das allgemeine Wohl zurückzustellen. In welch hohem Maße dies in der Zeit nationaler Begeisterung der Fall sein kann, haben uns die letzten Monate in erhebender Weise gelehrt. Aber diese Hingabe an das Ganze wird in Zeiten ruhiger Entwicklung sehr bald wieder abflauen; es ist zu befürchten, daß sehr viele Ehepaare, die nur wenige Kinder haben wollen, sich lieber besteuern lassen, als daß sie hiervon abgehen. Wie ferner die Forderung, daß von minderwertigen Eltern nicht mehr als drei Kinder bis zum 5. Lebensjahr hochgebracht werden dürfen, durchgesetzt werden soll, ist nicht recht ersichtlich, da gerade diese Eltern der Belehrung am wenigsten zugänglich sind.

Wir stehen heute mitten in einem Weltkrieg. Niemand weiß, was er für Umwälzungen bringen wird; mögen sie sein, welche sie wollen, sie sind zweifellos von der allergrößten Bedeutung für das Geburtenproblem und für die Bevölkerungsentwicklung. Doch wäre



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

es zwecklos, heute schon Vermutungen hierüber aussprechen zu wollen. F. Prinzing, Ulm.

**Hoffman, Frederick L.** (Newark), The menace of cancer. Sonderabdruck aus Transactions of the American Gynecological Society 1913. 56 Seiten.

Der Verfasser bespricht in dieser Abhandlung die statistischen Probleme der Krebskrankheit, meist an der Hand von Erhebungen in den Vereinigten Staaten. Ein großer Teil der Abhandlung ist der Frage gewidmet, ob der Krebs zunehme. Der Verfasser setzt sich dabei insbesondere mit King und Newsholme auseinander, welche 1893 die Zunahme nur für eine scheinbare erklärten; er spricht sich dafür aus, daß es sich um eine wirkliche Zunahme handle und daß diese auf einer Vermehrung der mehr oder weniger unbekannten Bedingungen beruhe, die das Krebsvorkommen in der zivilisierten Menschheit regeln. Da ist nun freilich daran zu erinnern, daß diese Bedingungen nicht mehr oder weniger unbekannt, sondern überhaupt unbekannt sind. Hoffman führt die Zahlen für 50 amerikanische Städte und für einzelne derselben für 1872—1911 und für das Registration Area der Vereinigten Staaten für 1900—1911 an, aus denen allen die ständige Zunahme der Krebssterbefälle hervorgeht. Wir heben nur die Zahlen für die südlichen Städte heraus. Dort kamen auf 100000 Lebende Sterbefälle an Krebs

| in den Zeitperioden | bei den Weißen | bei den Farbigen |
|---|---|---|
| 1872—1881 | 47,9 | 35,6 |
| 1882—1891 | 53,7 | 39,4 |
| 1892—1901 | 56,8 | 41,9 |
| 1902—1911 | 79,7 | 55,9 |

Hoffman meint, daß namentlich die Zunahme in den Vereinigten Staaten in der kurzen Zeit von 1900—1911 von 63,0 auf 74,3 nicht auf besserer Diagnose und auf Änderung in der statistischen Erhebung beruhen könne. Auch seien nicht bloß die inneren Krebse zahlreicher geworden, sondern auch die äußeren, letztere allerdings in geringerem Maße. In Massachusetts starben auf 100000 Lebende an Krebs der äußeren Organe.

| im Alter von | 1901—1905 | | 1906—1910 | |
|---|---|---|---|---|
| | männlich | weiblich | männlich | weiblich |
| 15—39 Jahren | 0,8 | 3,1 | 1,0 | 3,3 |
| 40—59 „ | 16,4 | 35,0 | 17,7 | 41,4 |
| 60 u. mehr „ | 65,1 | 85,6 | 92,5 | 122,3 |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wer jedoch weiß, wie ungemein häufig bei Krebssterbefällen früher allgemeine Diagnosen in die Totenscheine eingetragen wurden, und wie gerade durch die Möglichkeit einer rettenden Operation die Ärzte heute immer mehr genötigt sind, die Krankheit schon bei Lebzeiten der Erkrankten beim wahren Namen zu nennen, der weiß, daß auf diese Zunahme des Krebses in der amtlichen Statistik nichts zu geben ist; dies ist natürlich kein Beweis dafür, daß nicht trotzdem eine tatsächliche Zunahme vorliegen kann.

Mancherlei wertvolle Angaben teilt Hoffman über den Krebs bei den Weißen und Farbigen mit; seine Angabe, daß der Krebs, insbesondere der der Gebärmutter, nach der Aufhebung der Sklaverei bei der farbigen Bevölkerung rasch zugenommen habe, wird allerdings nicht unwidersprochen bleiben können. Heute ist nach den Erhebungen im Distrikt von Columbia der Krebs unter den Negern weniger häufig als unter den Weißen, aber es ist anzunehmen, daß die Ermittlung der Todesrate an Krebs unter den letzteren viel sorgfältiger stattfindet; der Unterschied ist beim männlichen Geschlecht größer als beim weiblichen. Dabei zeigen sich beträchtliche Verschiedenheiten nach dem Sitz des Krebses: der Krebs des Magens und der Leber ist bei beiden Geschlechtern bei den Weißen häufiger, der Krebs der Mundhöhle zwar ebenfalls bei den weißen Männern, dagegen ist er bei den Negerinnen ungemein viel häufiger als bei den weißen Frauen; Hoffman führt dies auf die Gewohnheit der Negerinnen Tonpfeifen zu rauchen zurück. Der Gebärmutterkrebs ist bei den Farbigen viel häufiger als bei den Weißen, es geht dies nicht nur aus den Mortalitätszahlen von Columbia sondern auch aus der Krankenhausstatistik von Baltimore hervor; für den Brustkrebs gibt erstere bei den Farbigen kleinere, letztere höhere Zahlen. Auf 100000 weibliche Personen starben im Distrikt von Columbia 1901—1910

| im Alter von | an Krebs der Mundhöhle | | der Brust | | der Geschlechtsorgane | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Weiße | Farbige | Weiße | Farbige | Weiße | Farbige |
| 40—49 Jahren | 1,4 | 3,4 | 34,1 | 36,0 | 62,6 | 111,4 |
| 50—59 „ | — | 5,9 | 66,5 | 44,1 | 106,6 | 123,3 |
| 60—69 „ | 9,5 | 17,6 | 86,9 | 87,9 | 93,2 | 146,5 |
| 70 u. mehr „ | 8,6 | 30,1 | 122,8 | 100,4 | 94,2 | 150,6 |
| über 40 Jahren | 3,3 | 8,4 | 62,6 | 51,1 | 84,2 | 123,1 |



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Bezüglich der Heredität wagt Hoffman kein Urteil. Die Erfahrungen bei der Actuarial Society lehren, daß aus leicht begreiflichen Gründen bei Lebensversicherungsgesellschaften die hereditären Ziffern mit dem zunehmenden Alter beim Eintritt in die Versicherung steigen. Infektion könne nicht nachgewiesen werden; nach Croker Spezial Research Fund kamen unter 4000 Fällen nicht einmal mehrere in einem Hause zugleich und nur 18 Fälle von Cancer à deux zur Beobachtung.

In zehn Schlußsätzen empfiehlt der Verfasser die Erziehung der Bevölkerung zu möglichst frühzeitiger Operation, eine Verbesserung der Krankenhausstatistik, eingehende Erhebungen über das Auftreten des Krebses, über den Einfluß des Berufs und eine genaue Erforschung der Pflanzen- und Tierkrebse. F. Prinzing, Ulm.

**Hoffman, Frederick L.** (Newark), The Statistical Experience Data of the Johns Hopkins Hospital Baltimore, MD. 1892—1911. The Johns Hopkins Hospital Reports Monographs. New Series No. IV. Baltimore, The Johns Hopkins Press. 1913.

Hoffman, der sich in der statistischen Welt längst einen guten Namen erworben hat, gibt uns hier eine Bearbeitung des Materials eines Krankenhauses in Baltimore für 20 Jahre in vorzüglicher Ausführung, wobei ihn der Gedanke leitet, daß eine einheitliche ähnliche Statistik sämtlicher Krankenhäuser der Vereinigten Staaten ins Leben gerufen werden sollte. Die Krankenhausstatistik ist dort nach ihm ein vernachlässigtes Gebiet: es wird wenig veröffentlicht und, wenn das geschieht, ist das Gebotene unzureichend. Er hält dabei die Trennung nach dem Geschlecht, nach dem Alter, nach inneren, äußeren und anderen Abteilungen, nach der Abstammung für nötig. Gewöhnlich fehlt diese Trennung und daher sind Vergleiche nicht möglich. In vielen amerikanischen Städten bilden die Neger einen großen Teil der Bevölkerung, in den südlichen sogar ein Zehntel bis zwei Drittel derselben, in den nördlichen ist das allerdings nicht der Fall, doch ist hier das Herkunftsland der Einwohner sehr verschieden.

Über die Zahl der Krankenhäuser in den Vereinigten Staaten bestehen keine sicheren Erhebungen, eine Zählung von 1904 nennt 822, eine Zusammenstellung von 1911 dagegen 4292 (mit 260643 Betten) und eine neuere von 1913 6665 Krankenhäuser (mit 600000 Betten), welche zusammen einen Wert von $1^1/_2$ Milliarden Dollars

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

repräsentieren und $^1/_4$ Millionen Dollars jährlich verausgaben. Die Kosten hierfür werden von Privaten aufgebracht.

Eine allgemeine Morbiditätsstatistik besteht in den Vereinigten Staaten nicht, wenn es auch hierzu an Anregung nicht gefehlt hat. Die Krankheit ist nach dem Verfasser ein ökonomisches Problem von größter Wichtigkeit, wie dies in Deutschland die Arbeiterversicherung längst in überzeugender Weise gelehrt hat; eine Verminderung der Krankheiten müsse einen Rückgang der Sterblichkeit im Gefolge haben. Er schätzt, daß etwa einem Sterbefall zwei Jahre Krankheit im Durchschnitt entsprechen.

Um zu zeigen, wie wichtig bei der Krankheitsstatistik eine Trennung nach dem Geschlecht und nach der Rasse sei, führt Hoffman einige Mortalitätsziffern von Baltimore an. In dieser Stadt, welche 558485 Einwohner im Jahre 1910 hatte, waren 84,8 Proz. Weiße und 15,2 Proz. Farbige; die Sterblichkeit war 1902—1911 bei den männlichen Weißen 18,9, bei den weiblichen 16,7, bei den männlichen Farbigen 35,3, bei den weiblichen 31,8 auf je 1000 Einwohner. In den Jahren 1907—1911 kamen auf je 10000 Einwohner Sterbefälle

| an | bei den Weißen | | bei den Farbigen | |
|---|---|---|---|---|
| | männlich | weiblich | männlich | weiblich |
| Tuberkulose der Lungen | 20,2 | 14,0 | 60,2 | 44,6 |
| Lungenentzündung | 15,9 | 13,9 | 51,0 | 37,2 |
| Bronchitis | 2,3 | 2,7 | 4,4 | 5,2 |
| Bauchtyphus | 3,9 | 2,6 | 5,3 | 3,4 |
| Krebs | 6,4 | 10,1 | 3,7 | 8,9 |
| Herzkrankheiten | 13,8 | 13,6 | 31,0 | 24,7 |

Angaben über die soziale Stellung der Neger in Baltimore sind nicht gemacht, sie ist jedenfalls wie sonst in den Vereinigten Staaten eine sehr niedere.

Hoffman stellt für das Johns Hopkins Hospital in Baltimore Ziffern aus den Jahren 1892—1911 zusammen; die Zahl der im Jahre Behandelten war 1892 2253 und stieg bis 1911 allmählich auf 5199. Einheimische und Fremde werden unter den Behandelten nicht unterschieden, nur unter den Gestorbenen; 1901—1910 waren unter den letzteren 7,0 Proz. Fremde bei den Weißen und 8,3 Proz. bei den Farbigen.

Bei den Morbiditätsziffern wendet Hoffman zweierlei Berechnungsarten an. Bei den Ziffern für die einzelnen Jahre werden alle Behandelten (Bestand am 1. Januar plus Zugang) zugrunde gelegt; bei der Berechnung der Ziffern für längere Zeiträume

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

werden nur die Zugänge zugrunde gelegt, um Doppelzählungen zu vermeiden. Als Krankheitsverzeichnis nimmt er ein im Bellevue Hospital in New York im Jahre 1903 ausgearbeitetes an.

Hoffman teilt zunächst die Zusammensetzung des Zugangs mit. In dem Jahrzehnt 1902—1911 kamen auf je 10000 Einwohner 81,8 Personen in Zugang, für die männlichen Weißen war die Zahl 79,9, für die weiblichen 70,4, für die männlichen Farbigen 99,9 und für die weiblichen 135,4; besonders groß ist also der Unterschied zwischen Weißen und Farbigen beim weiblichen Geschlecht. Auf je 10000 Einwohner jeder Art kamen jährlich Aufnahmen wegen

| Krankheitsarten | Männliches Geschlecht | | Weibliches Geschlecht | |
|---|---|---|---|---|
| | Weiße | Farbige | Weiße | Farbige |
| Infektionskrankheiten | 12,8 | 26,5 | 5,3 | 13,2 |
| Krankheiten der Verdauungsorgane | 11,5 | 10,3 | 7,2 | 9,8 |
| Nervenkrankheiten | 6,8 | 3,0 | 5,1 | 2,1 |
| Tumoren | 6,7 | 4,5 | 7,3 | 16,6 |
| Unfälle | 6,5 | 8,3 | 1,5 | 2,4 |
| Krankheiten der Kreislaufsorgane | 5,3 | 15,4 | 1,3 | 3,7 |
| Krankheiten der Geschlechtsorgane | 5,0 | 2,2 | 14,7 | 28,4 |
| Geburtshilfliche Fälle | — | — | 12,6 | 41,4 |
| Alle anderen | 25,3 | 29.7 | 15,4 | 17,8 |
| zusammen | 79,9 | 99,9 | 70,4 | 135,4 |

Bei den Farbigen sind die Infektionskrankheiten bei beiden Geschlechtern sehr viel häufiger, bei den männlichen Farbigen die Krankheiten der Kreislaufsorgane (Alkoholismus!), bei den weiblichen Farbigen die Tumoren und die Krankheiten der Geschlechtsorgane. Für einzelne Krankheiten seien die folgenden Ziffern angeführt. Auf je 10000 Einwohner kamen Aufnahmen

| an | bei dem männlichen Geschlecht | | bei dem weiblichen Geschlecht | |
|---|---|---|---|---|
| | Weiße | Farbige | Weiße | Farbige |
| Blinddarmentzündung | 3,8 | 2,3 | 2,9 | 2,1 |
| Syphilis | 1,2 | 2,7 | 0,3 | 1,5 |
| Tuberkulose der Lungen | 1,4 | 2,6 | 0,7 | 1,7 |
| Andere Tuberkulose | 2,3 | 9,0 | 1,5 | 4,6 |
| Typhus | 3,1 | 6,1 | 1,3 | 2,9 |
| Lungenkrankheiten | 1,5 | 7,3 | 0,4 | 1,7 |
| Nierenkrankheiten | 2.6 | 3,0 | 2,2 | 1,9 |

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die Erfolge der Krankenhausbehandlung lassen sich nach Hoffman nur für die Sterbefälle berechnen, da die Geheilten und Gebesserten in einer Rubrik vereinigt sind. Die Rubrik „nicht geheilt" ist zu unbestimmt, um einen Maßstab abzugeben. Auf 100 Behandelte kamen 1902—1911 Sterbefälle

| | männlich | weiblich |
|---|---|---|
| bei den Weißen | 6,6 | 3,6 |
| bei den Farbigen | 12,6 | 5,3 |

Diese Ziffern werden auch für die innere, äußere und gynäkologische Abteilung berechnet. Sie zeigen, wie natürlich, große Unterschiede und haben keine besondere Bedeutung.

Für die Sterblichkeit ist die Altersgliederung der Anstaltsinsassen von Wert. Auf 100 überhaupt Behandelte starben 1902—1911

| beim Alter von | bei den Weißen | | bei den Farbigen | |
|---|---|---|---|---|
| | männlich | weiblich | männlich | weiblich |
| unter 15 Jahren | 8,9 | 9,3 | 11,0 | 11,6 |
| 15—24 „ | 3,5 | 2,0 | 10,3 | 2,4 |
| 25—34 „ | 4,6 | 2,1 | 11,8 | 3,8 |
| 35—44 „ | 6,4 | 3,6 | 13,7 | 8,7 |
| 45—54 „ | 8,0 | 5,5 | 16,5 | 13,5 |
| 55—64 „ | 9,3 | 7,3 | 14,7 | 14,4 |
| 64 u. mehr „ | 11,0 | 8,4 | 16,5 | 23,3 |

Die große Sterblichkeit der Personen von unter 15 Jahren rührt davon her, daß meist nur schwere Fälle von Scharlach, Diphtherie, Masern und Keuchhusten in die Krankenhäuser gebracht werden.

Für die Letalität der einzelnen Erkrankungen finden sich nach Alter und Rasse zahlreiche Berechnungen; es geht aus ihnen allgemein hervor, daß die Farbigen eine höhere Sterberate haben. Für Blinddarmentzündung werden die folgenden Zahlen angegeben; auf 100 Zugegangene starben

| | bei den Weißen | | bei den Farbigen | |
|---|---|---|---|---|
| | männlich | weiblich | männlich | weiblich |
| Innere Abteilung | 2,3 | — | 20,0 | — |
| Chirurgische Abteilung | 3,5 | 1,5 | 11,3 | 14,0 |
| Gynäkologische Abteilung | — | 0,9 | — | 7,5 |
| zusammen | 3,5 | 1,2 | 11,8 | 10,5 |

Zu der so viel höheren Sterblichkeit der Farbigen wird keine Erklärung gegeben. Nach den obigen Mitteilungen ist der Zugang an Blinddarmentzündung auf die Bevölkerung berechnet sel-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

tener bei den Farbigen als bei den Weißen, so daß man annehmen muß, daß unter dem Zugang der Farbigen mehr schwere Fälle sind. Über die Tumoren werden folgende Angaben gemacht:

| | | Weiße | | Farbige | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | männlich | weiblich | männlich | weiblich |
| Gutartige Tumoren: | Zugang | 437 | 750 | 51 | 545 |
| | Gestorben | 46 | 39 | 3 | 22 |
| | Gestorben in Proz. | 10,5 | 5,2 | 5,9 | 4,0 |
| Bösartige Tumoren: | Zugang | 1059 | 981 | 119 | 203 |
| | Gestorben | 159 | 105 | 31 | 23 |
| | Gestorben in Proz. | 15,0 | 10,7 | 26,1 | 11,3 |

Auffallend ist die große Zahl der gutartigen Geschwülste im Verhältnis zu den bösartigen bei den weiblichen Farbigen. Eine erhebliche Vermehrung der bösartigen Geschwülste ist seit 1892 nicht festzustellen. Der gesamte Zugang betrug

| in den | bei den Weißen | | bei den Farbigen | |
|---|---|---|---|---|
| Zeitperioden | männlich | weiblich | männlich | weiblich |
| 1892—1901 | 800 | 1211 | 76 | 171 |
| 1902—1911 | 1059 | 981 | 119 | 203 |

Unter den 2161 geburtshilflichen Fällen der weißen Frauen in den Jahren 1904—1911 sind 234 = 10,8 Proz. und unter den 1433 der farbigen Frauen 89 = 6,2 Proz. Fehlgeburten.

Viele ins Einzelne gehende Tabellen und zahlreiche Literaturangaben über die Krankenhausstatistik in den Vereinigten Staaten sind der interessanten Studie beigegeben.

F. Prinzing, Ulm.

**Binstock, W. J.** und **Nowosselsky, S. A.** (St. Petersburg), Das Projekt der Nomenklatur der Todesursachen. Zeitschrift: „Общественный врачъ", Jahrg. 1913 H. 3 S. 244—261.[1])

Die ärztliche Feststellung der Todesursachen in Rußland erstreckt sich gegenwärtig auf fast 100 Städte (mit ca. 9 Millionen Einwohnern), in welchen auf Grund eines speziellen Gesetzes (St. Petersburg, Warschau) oder kraft örtlicher obligatorischer Bestimmungen angeordnet ist, daß vor jeder Beerdigung ein ärztliches Zeugnis über die Todesursache auszustellen ist. Diese Zeugnisse gelangen alsdann an die städtischen statistischen Bureaus oder an die örtlichen ärztlichen Administrations-Abteilungen, wo sie einer Bearbeitung unterworfen werden. Die städtischen statistischen Bureaus veröffentlichen gewöhnlich die Berichte über die Sterblich-

[1]) Übersetzung des in russischer Sprache übersandten Referates.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

keit in ihren wöchentlichen und monatlichen Bulletins (St. Petersburg, Moskau, Odessa, Warschau) oder nur monatlich. Dabei bringen fast sämtliche Bureaus je eine besondere Nomenklatur in ihren selbständigen Veröffentlichungen der statistischen Daten über die Todesursachen in Anwendung, so daß ein genauer Vergleich derselben sehr erschwert ist.

In allen anderen Städten sowie bei der gesamten Landbevölkerung werden in Rußland die Todesursachen durch die Geistlichkeit registriert. Die örtliche Semstwo-Statistik benutzt dieses Material über Todesursachen überhaupt nicht; die Reichstatistik [1]) hingegen zieht hieraus die Angaben über die Sterblichkeit der Landbevölkerung an den hauptsächlichsten Infektionskrankheiten.

Man muß bemerken, daß im Gegensatz zu der städtischen Statistik, welche noch kein allgemeines russisches Muster der Nomenklatur der Todesursachen für sich ausgearbeitet hat, die Morbiditätstatistik der Landbevölkerung in Rußland schon längst ein solches Muster der Nomenklatur der Krankheiten besitzt. Diese Statistik konzentriert sich auf die Sanitäts-Bureaus der Semstwo-Gouvernements und benutzt vom Jahre 1900 an die allgemeine Nomenklatur der Krankheiten, welche für den Zweck dieser Arbeiten von der Pirogowschen Gesellschaft zusammengestellt worden ist. [2]) Kraft des bei Herausgabe der Pirogowschen Nomenklatur der Krankheiten angenommenen Beschlusses unterliegt dieselbe alle 10 Jahre einer Revision, damit man hinter der Entwicklung der wissenschaftlichen Kenntnisse nicht zurückbleibt.

Die Revision der Pirogowschen Nomenklatur der Krankheiten wird gegenwärtig von der sogenannten Ständigen Statistischen Kommission [3]) bei der Verwaltung der Pirogowschen Gesellschaft bewirkt. Zu dieser Arbeit im Jahre 1912 schreitend, hat die Kommission es für nötig gefunden, auch die Ausarbeitung einer allgemeinen Nomenklatur der Todesursachen für die städtischen statistischen Bureaus in Verbindung damit in Angriff zu nehmen. Die vorläufige Vorbereitung der

---

[1]) Wird in den Jahresberichten des Ärztlichen Generalinspektorates publiziert. (Siehe Kritische Besprechung auf S. 170.)

[2]) Materialien für den Vergleich der Pirogowschen Nomenklatur der Krankheiten mit der deutschen sind bei der Redaktion vorhanden.

[3]) Diese Kommission ist bei der Verwaltung auf Beschluß der XI. Pirogowschen Versammlung (1910) errichtet worden und hat die Vereinigung der Arbeiten der Sanitätsstatistik der allgemeinen Semstwo- und städtischen Anstalten im Lande zur Hauptaufgabe.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Frage hat die Kommission ihren beiden Mitgliedern S. A. Nowosselsky und W. J. Binstock übertragen.

Der referierte Aufsatz stellt in der Hauptsche eine Arbeit dar, welche von den genannten Mitgliedern der Kommission in deren Auftrage geleistet wurde.

Als Objekte für ihre Arbeiten haben die Autoren einerseits die Pirogowsche Nomenklatur der Krankheiten (Ausgabe 1900) und andererseits die internationale Nomenklatur der Todesursachen (2. Berarbeitung 1909) genommen.

Indem sie es für nötig fanden, in die Pirogowsche Nomenklatur eine Reihe partieller Verbesserungen einzutragen, kommen sie zu dem Schlusse, daß es notwendig sei, die gleiche frühere allgemeine Anordnung der Konstruktion der Nomenklatur der Krankheiten beizubehalten und sie auch für die Nomenklatur der Todesursachen anzunehmen.

Dabei wird von ihnen eine gebührende Beachtung der Erreichung einer möglichen Vergleichung der projektierten russischen Nomenklatur der Todesursachen mit der internationalen geschenkt; zu diesem Zwecke wird im Verzeichnis eine entsprechende Numerierung der Rubriken eingeführt.

Die geschätzte Arbeit der oben genannten Autoren, welche durch ihre Tätigkeit für die Sanitätsstatistik in Rußland bekannt sind, stellt auf diese Weise ein Projekt dar, welches sie zur literarischer Beurteilung und nachfolgender Entscheidung der Pirogowschen Statistischen Kommission vorlegen. Nach Beendigung der Durchsicht der Nomenklatur für die Statistik der Krankheiten wird sich die Kommission mit der Frage über die Nomenklatur der Todesursachen zu beschäftigen haben.

P. J. Kurkin, Moskau.

**Dobreitzer, I.** (Saratow), Zur Frage über den Einfluß der Mißernte auf die Verbreitung mancher Infektionskrankheiten. Zeitschrift: „Общественной врачъ", 1913, Heft 4, S. 363—386.[1])

Das Saratowsche Gouvernement ist vorwiegend landwirtschaftlich, denn nach der Volkszählung im Jahre 1897 hatten mehr als 80 Proz. seiner Bevölkerung den Ackerbau als ihre Hauptbeschäftigung angegeben. Die Schwankungen der Ernte nach der einen oder der anderen Seite müssen sich daher bei dieser landwirtschaftlichen Bevölkerung besonders deutlich geltend machen.

[1]) Übersetzung des in russischer Sprache übersandten Referates.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Nicht selten trifft eine mehr oder minder große Mißernte des Getreides ein, in den letzten 10 Jahren fand eine solche im Jahre 1905 und noch mehr in den Jahren 1906 und 1911 statt. Die Begleiterscheinungen der Mißernte pflegen gewöhnlich weitgehende Einschränkungen der Bedürfnisse, Mangel an Nahrung bezüglich der Menge und Güte derselben, das Zusammendrängen der Bevölkerung in den Wohnungen in Ermangelung des Heizmaterials gehen die ärmeren Familien der Tataren gewöhnlich zum vorübergehenden Aufenthalt in die Hütten der reicheren Nachbarn —, Mangel an warmer Kleidung usw. zu sein. Der zitierte Umriss hat den Zweck, die Frage zu beleuchten, wie diese Mißerntejahre 1905, 1906 und 1911 auf die Morbidität der Bevölkerung des Saratowschen Gouvernements eingewirkt haben, in Verbindung mit schlechter Ernährung, Unterernährung und Entbehrungen jeder Art, und zwar auf Grund von Beobachtungen der Semstwo-Ärzte dieses Gouvernements, soweit solche dem Sanitätsbureau des Saratowschen Gouvernements-Semstwo eingesandt worden sind.

Die Erkrankungen Blutarmut, Magen-Darm-Störungen usw., die als übliche Begleiterscheinungen einer schlechten Ernährung gelten, beiseite lassend, konzentriert der Autor seine Aufmerksamkeit hauptsächlich auf einige Infektionskrankheiten, welche sind: Skorbut, Typhus und Dysenterie.

Die Gegenüberstellung der Ernteergebnisse für das Jahrzehnt 1902—1911 nach Jahren und Monaten für das Gouvernement Saratow im ganzen und für einige einzelne Bezirke desselben mit dem Verlauf der genannten Erkrankungen führt zu dem Schlusse, daß jedesmal ohne Ausnahme schon das auf die Mißernte folgende nächste Jahr eine intensive Steigerung der Skorbut-Erkrankungen bei der Bevölkerung folgt; nach den Monaten fällt das Maximum der Ausbreitung des Skorbut auf den Frühling des nächstfolgenden Jahres. Die Frauen werden häufiger als die Männer befallen; die älteren öfter als die jüngeren; im vorherrschenden Maße wird Skorbut bei der unbemittelten Bevölkerung beobachtet, doch kommen einzelne Fälle auch bei verhältnismäßig wohlhabenden Ständen vor. Außer den besonders erwähnten Skorbutfällen waren noch von den Ärzten Massenerkrankungen an Gingivitis (Zahnfleischerkrankung) registriert. Letztere, meist unter den Tataren in einigen Ortschaften vorkommend, haben eine fast allgemeine Verbreitung bekommen.

Die Mißerntejahre waren auch von einem Anstieg der Er-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

krankungen an Typhus begleitet, wobei eine ungewöhnliche Zunahme des Typhus von dem Autor nach der Mißernte 1911 im Winter und Frühling und in der Zeit von August des Jahres 1911 bis Mai nächsten Jahres beobachtet wurde. Auf den Verlauf des Fleckfiebers übten die Mißernten der erwähnten Jahre im Gouvernement Sarotow, soweit man dies auf Grund der vorhandenen Angaben beurteilen kann, keinen Einfluß aus.

Auf die Mißerntejahre entfällt meistens eine große Ausbreitung der Dysenterie, jedoch kompliziert sich die Beurteilung über den Zusammenhang zwischen der Dysenterie und den Mißerntejahren in der Richtung, daß auf die Entwicklung der einen wie anderen Erscheinung gleichzeitig ein und dieselben meteorologischen Faktoren Einfluß haben, besonders aber ein warmer Sommer, der an atmosphärischem Niederschlag arm ist. Zum Schluß will der Autor die Aufmerksamkeit der Semstwo-Ärzte auf die Notwendigkeit einer weiteren Bearbeitung der von ihm berührten Fragen lenken, weil bei uns keine Garantien dafür bestehen, daß die durchlebten Mißernten die letzten waren.

P. I. Kurkin, Moskau.

**Tesjakoff, N. J.** (Saratow), Zur Charakteristik der Diphtherieepidemien in der letzten Zeit. Zeitschrift: „Общественой врачъ", 1913, 6. Heft. S. 595—614.[1])

Die Nachweise über die Diphtherie sind von dem Autor nach einzelnen Gouvernements und Gebieten Rußlands für die 25jährige Periode 1886—1910 gruppiert und bearbeitet worden, und zwar auf Grund der Angaben, die alljährlich in den Berichten des Ärztlichen Generalinspektorates im Ministerium des Innern veröffentlicht werden. Die Urquelle für diese Publikationen bilden die offiziellen Angaben der im Lande praktizierenden Ärzte, die diese nach dem bestehenden Gesetz alljährlich zu einem bestimmten Termin und nach einem bestimmten Programm an die örtliche Sanitätsverwaltung des betreffenden Gouvernements einzureichen verpflichtet sind. Infolge der vorwiegend formellen Behandlung dieser Berichterstattung seitens der Ärzte zeichnen sich diese Berichte nach allgemeiner Ansicht durch eine große Vollständigkeit nicht aus. Sie umfassen jedoch in bestimmten Formen das ganze Land. Außer der genannten Quelle benutzte der Autor auch die mehr ausführlichen Materialien über die Diphtherie, welche er von den Semstwo-

[1]) Übersetzung des in russischer Sprache eingesandten Referates.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Sanitätsbureaus mehrerer Gouvernements erhalten hatte. Besonders ausgedehnte epidemische Ausbreitung hatte die Diphtherie in Rußland im Jahre 1910, wo 633599 Erkrankungen [1]) solcher Art im Lande registriert wurden. Alle Gouvernements werden von dem Autor, je nach dem Grade der Heimsuchung in 6 Gruppen geteilt. Zu der Gruppe der meisten Erkrankungen, d. h. von mehr als 10 Erkrankungen auf je 1000 der Bevölkerung, gehören folgende Gouvernements: Bessarabien mit 21,3, Chersson mit 20,7, Saratow mit 16,1, Samara mit 13,8, Woronesch mit 12,3 und Jekaterinoslaw mit 10 Prom. Die zweite Gruppe bilden die Gegenden mit Erkrankungen von 6,4—9,4 Prom., die Gouvernements Stawropol, Podolien, Kiew, Tschernigow, das Gebiet des Donischen Heeres, Kuban und die Stadt Moskau; in die dritte Gruppe, ebenfalls mit bedeutender Verbreitung der Diphtherie gehören die Gouvernements Moskau, Poltawa, Charkow, Taurien, Tambow, Orenburg, Simbirsk, Wolynien und die Stadt St. Petersburg. Auf dieses ausgedehnte, fast ununterbrochene Territorium entfielen im Jahre 1910 86 Proz. aller Diphtherieerkrankungen, welche in diesem Jahre im ganzen Lande beobachtet wurden.

Wenn man auf die Berichte für frühere Jahre zurückgreift, so ergibt sich auf Grund der durchschnittlichen Angaben für die 25jährige Zeitperiode 1886—1910 in Rußland das Hauptdiphtherie-Rayon im Bereiche folgender Gouvernements: Jekaterinoslaw, Chersson, Saratow, Woronesch, Charkow. Das ist eine ununterbrochene breite Fläche, die sich in einem breiten Streifen von Süd-Westen nach Nord-Osten zwischen dem 53.—47. nördlichen Breitengrade und zwischen dem 0.—17. Längsgrade (von Pulkowa) mit einer Bevölkerung von mehr als 12 Millionen Einwohnern zieht. Sie zeigt sich als ständiger Herd der großen Verbreitung diphtherischer Epidemien. Auf dem Territorium dieser aneinander angrenzenden, dicht bevölkerten Gouvernements existiert die Diphtherie, wie dies die Zahlen der einzelnen Jahre zeigen, ununterbrochen, wird in sehr bedeutendem Umfange auch in den Jahren des epidemischen Stillstandes registriert und erreicht in der epidemischen Zeit die größte Ausdehnung.

Um diesen ununterbrochenen Herd der Diphtherie herum gruppieren sich Ortschaften, in welchen ebenfalls die Diphtherie sehr häufig vorkommt. Wenn man die Kartogramme über die Aus-

[1]) Die hier angegebene Zahl bezieht sich auf das Europäische Rußland einschl. Polens.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

breitung der Diphtherie im Jahre 1910 mit dem Durchschnitt für die Jahre 1886—1910 vergleicht, dann zeigen sie sich sehr ähnlich; doch hat im Jahre 1910 die Diphtherie eine außerordentliche Verbreitung erhalten und war in manchen Gouvernements die Erkrankungshäufigkeit 3—5mal höher als gewöhnlich.

Wie oft werden nun einzelne Ortschaften von der Diphtherie getroffen?

Die periodische Wiederkehr von Diphtherieepidemien, die schon längst durch die Beobachtungen im Gouvernement Chersson seitens der Sanitätsärzte M. S. Uwaroff und S. N. Karamanenko, A. W. Kortschak-Tschepursiowsky begründet worden ist, findet ihre Bestätigung in den Auslassungen des Autors. Auf der Fläche einzelner Gouvernements wiederholt sich die Diphtherieepidemie nicht zufällig, sondern periodisch, abwechselnd mit den Perioden der größeren oder geringeren Wohlfahrt (das Gouvernement Jekaterinoslaw erlebte im Laufe von 34 Jahren 3 große Epidemien, das Cherssonsche 2, das Saratowsche 3 usw.); beim Erlöschen der Epidemie in einzelnen Ortschaften entwickelt sie ihre verheerende Bewegung noch in anderen. Eigenartig ist auch der Ablauf nach Monaten und Jahreszeiten: in allen Gouvernements wird — und zwar ganz gleich ob im Norden, Süden, Westen oder Osten Rußlands — das Maximum der Erkrankungen an Diphtherie im Herbst beobachtet, und zwar in den Monaten Oktober und November, das Minimum dagegen im Frühling oder Sommer.

In solcher Weise herrscht die Diphtherie gegenwärtig epidemisch auf einem bestimmten breiten Territorium des europäischen Rußlands, namentlich in den mehr südlich gelegenen Steppen-Gouvernements, mit einer deutlich ausgedrückten Periodizität in ihrer Heftigkeit und mit einem bestimmten jahreszeitlichen Verlauf.

Was die Gegenmaßregeln betrifft, so hat das Serum gegen die Diphtherie, die große Erfindung von Behring und Roux, wie der Verfasser sagt, „den Grund für eine neue dankbare Ära zur Bekämpfung der Diphtherie gelegt. Die Periode der ausgedehnten Anwendung des Diphtherieheilserums in allen Orten bezeugt, daß durch die Mühe hervorragender Gelehrter tatsächlich ein wirkliches Mittel in der Heilung der Diphtherie gewonnen ist. Die feststehende Wirkung dieses Serums kann durch die bösartigen, ausgedehnten Epidemien nicht erschüttert werden. Und auch jetzt, wenn das Serum rechtzeitig und in genügender Menge eingespritzt wird, gibt es wie früher gute Resultate ...“

Das Serum ist jedoch kein Vorbeugungsmittel, es übt keinen

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

hemmenden Einfluß auf den Lauf der Epidemie selbst aus, beugt ihrer Entwicklung nicht vor und spielt keine beachtenswerte Rolle bei ihrer Abschwächung. Im Kampfe mit den Diphtherieepidemien sind neben dem Serum, als einem mächtigen Heilmittel, mehr allgemeine Maßnahmen und Gegenmaßregeln erforderlich, welche die Kräfte der Bevölkerung zum Widerstande gegen Infektionen heben. Außerdem ist ein allseitiges Studium der Bedingungen der periodischen Wiederkehr der Diphtherieepidemie und überhaupt der Umstände ihrer Verbreitung und Verlaufes in der Bevölkerung erforderlich.

Dies sind die Schlußfolgerungen des Autors. Die kurz skizzierte Arbeit N. J. Tesjakows war von ihm als Referat für die bakteriologische Sektion der verflossenen XII. Pirogowschen Versammlung (Juni 1913) erstattet. Bei der darauf folgenden Diskussion wurde von Opponenten des N. J. Tesjakows unterstrichen, daß der vorgelegte Bericht den Charakter einer Einleitung trägt, welcher ein detailliertes Studium der einzelnen, die Entwicklung der Diphtherie beeinflussenden Faktoren folgen müsse (S. I. Igumnoff), besonders dringend aber sei die Notwendigkeit eines planmäßigen Studiums der Bedingungen der Erkrankungen an Diphtherie seitens der wissenschaftlichen Anstalten, der Universitäten (A. W. Tschepurkowski). Nach Beendigung der Debatte hat die Sektion für Bakteriologie zwei Resolutionen angenommen. Sie hält es zwecks einer planmäßigen Bekämpfung der Diphtherie für erforderlich, ein weiteres allseitiges Studium der Entstehungsursachen, der Verbreitungsbedingungen, der Periodizität der Epidemie usw., sowie die Anwendung von Maßregeln, welche die Kräfte der Bevölkerung in der Entgegenwirkung jeder Art von Infektionen heben können, zu empfehlen. Zur Ausarbeitung eines Programms für das Studium der Diphtherie ersucht die Sektion die Verwaltung der Pirogowschen Gesellschaft eine besondere Kommission zu bilden.

In ihrer zweiten Resolution hat die Sektion, indem sie anerkennt, daß durch das Studium der Epidemiologie der Diphtherie die größte Hilfe von den wissenschaftlichen Kräften unserer Universitäten und militär-medizinischen Akademien geleistet werden könne, es gleichzeitig für nötig gefunden „ihr tiefes Betrübnis und Bedauern darüber auszudrücken, daß kraft der bestehenden Beziehung der Beaufsichtigungsorgane der Regierung zu den Organen der Universitätswissenschaft die allgemeine Medizin gegenwärtig der Möglichkeit, auf diese Hilfe rechnen zu können, beraubt ist."

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Die beiden Vorlagen der Sektion wurden von der allgemeinen Versammlung der Pirogowschen Session angenommen.

P. I. Kurkin, Moskau.

Archiv für Frauenkunde und Eugenik. Herausgegeben von Dr. **Max Hirsch** in Berlin. (Würzburg 1914. Kurt Kabitzsch.) Erscheint zwanglos in Heften von etwa 6–10 Bogen Umfang. Abonnementspreis für den Band von etwa 30 Bogen (3–4 Hefte) 16 M.

Angesichts der immer mehr zunehmenden Frauenbewegung und der Tatsache, daß unsere Kenntnis der Eigenart der Frau noch in vielen Beziehungen bedeutende Mängel aufweist, wird man die Gründung einer Zeitschrift mit Freuden begrüßen, die es sich zum Ziel setzt, unter Leitung eines Frauenarztes (Dr. Hirsch) und unter Mitarbeiterschaft eines großen Stabes bekannter Gelehrter und Praktiker das weite Gebiet der Frauenkunde zu erforschen. Wie dies der Herausgeber in dem März 1914 erschienenen ersten Heft in seinem Aufsatz „Über Ziel und Wege frauenkundlicher Forschung“ auseinandersetzt, will das Archiv das Studium der Frau auf allen Gebieten menschlichen Wissens und Beobachtens anregen und fördern und durch Zusammenarbeit von Vertretern aller dieser Wissensgebiete eine wirkliche Frauenkunde schaffen. Alle Wissenschaften, die praktischen und theoretischen, die Natur- und Geisteswissenschaften sollen an der Lösung der Aufgabe mitwirken: Medizin, Biologie, Hygiene (individuelle und soziale, Gewerbe-, Rassen-, Fortpflanzungs-, Schul- und Tropenhygiene); Physiologie und Pathologie; Embryologie; Vererbungslehre, Genealogie; Psychologie, Psychiatrie, Kriminalistik und gerichtliche Medizin; Verwaltung, Gesetzgebung, Rechtsprechung, Versicherungswissenschaft; Anthropologie, Ethnologie und Vorgeschichte; Sexualwissenschaft; Sozialwissenschaft und Statistik; Philosophie, Kulturgeschichte, Pädagogik, Kunst- und Literaturgeschichte. In dem gleichen Heft bringt Professor Dr. Grotjahn einige Seiten über die „Eugenik als Hygiene der Fortpflanzung“ und Sanitätsrat Dr. Prinzing bespricht „Die Statistik der Fehlgeburten“, während Dr. Stumcke einen interessanten Aufsatz über „Die Theaterprostitution im Wandel der Zeiten“ veröffentlicht.

Eine wissenschaftliche Rundschau, Referate, Kritiken und Mitteilungen vervollständigen das gelungene erste Heft.

E. Wilhelm, Straßburg i. E.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

# Kurze Referate und Verzeichnis der eingesandten Druckschriften.

Besprochen von E. Roesle, Berlin.

Kritische Besprechung einzelner Werke vorbehalten.

## A. Amtliche statistische Quellenwerke.

### Dänemark.

Stadt Kopenhagen.

**Stadslaege, Kopenhagen.**

Aarsberetning angaaende Sundhedstilstanden i København for 1913. Af A. Ulrik, Stadslaege. (Jahresbericht über den Gesundheitszustand in Kopenhagen für 1913.) Kopenhagen 1914. 81 Seiten Text und 6 Tabellen.

### Deutsches Reich.

Bayern.

**Königl. Bayer. Staatsministerium des Innern, München.**

Bericht über das Bayerische Gesundheitswesen. 39. Band, die Jahre 1911 und 1912 umfassend. Bearbeitet im Königl. Statistischen Landesamte. München 1914. Verlag von Fr. Bassermann. 157 S. Text, 56 S. Tabellen und 11 graphische Darstellungen.

Hessen.

**Großherzoglich Hessische Zentralstelle für die Landesstatistik.**

Mitteilungen der Großh. Hessischen Zentralstelle für die Landesstatistik Nr. 961, 1914. Darmstadt 1914. Staatsverlag. Preis dieser Nummer M. 0,20.

Diese Nr. der Mitteilungen der Großh. Hessischen Zentralstelle für die Landesstatistik verdient hier besonders erwähnt zu werden, da sie die Angaben



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

über die Bewegung der Bevölkerung in Hessen im Jahre 1913, wenn auch nur in tabellarischer Form, enthält.

Wie in anderen Ländern so scheint auch in Hessen der Geburtenrückgang, nachdem die Säuglingssterblichkeit mit 9,3 Sterbefällen im 1. Lebensjahr auf je 100 Lebendgeborene des Jahres 1913 nahe an ihr erreichbares Minimum herangekommen sein dürfte, in das Stadium des Stillstandes getreten zu sein, denn die absolute Zahl der Lebendgeborenen hat sich im Jahre 1913 gegen 1912 nur um 42, nämlich von 32339 auf 32297, vermindert. Dagegen hat die Zahl der Gestorbenen ohne Totgeborene auch weiterhin sehr beträchtlich abgenommen, nämlich von 17710 im Jahre 1912 auf 16846 im Jahre 1913 oder um 864, so daß sich hieraus ein Anstieg des Geburtenüberschusses von 14629 auf 15451 ergab. Demnach betrug die auf je 1000 der mit 1320000 angenommenen mittleren Bevölkerung berechnete Lebendgeburtenziffer 24,5, die Sterbeziffer 12,8 und der Geburtenüberschuß 11,7 im Jahre 1913 gegen 24,8 bzw. 13,6 bzw. 11,2 im Jahre 1912.

Da in Hessen die Säuglingssterblichkeit von jeher niedriger als in den meisten deutschen Staaten war, so konnte man dort natürlich keinen Ausgleich des Geburtenrückganges durch einen ebenso intensiven Rückgang der Säuglingssterblichkeit erwarten. Davon kann man sich überzeugen, wenn man einerseits die Zahl der Lebendgeborenen im Jahre 1913 der bisherigen Höchstzahl im Jahre 1904 und andererseits die Zahl der Sterbefälle im 1. Lebensjahre in den gleichen Jahren einander gegenüberstellt. Es betrug nämlich in Hessen

| in den Jahren | die Zahl der Lebendgeborenen | die Zahl der Sterbefälle im 1. Lebensjahre |
|---|---|---|
| 1904 | 38099 | 5990 |
| 1913 | 32297 | 3002 |
| Abnahme | 5802 | 2988 |

Danach machte die Abnahme der Zahl der Sterbefälle im 1. Lebensjahre nur ungefähr die Hälfte der Abnahme der Lebendgeborenen in den beiden Vergleichsjahren aus. Vergleicht man hiermit die Abnahme des absoluten Geburtenüberschusses, so ergibt sich, daß der Geburtenüberschuß im Jahre 1904 nur um 1883 höher war als im Jahre 1913. Diese Abnahme tritt allerdings bei der relativen Geburtenüberschußziffer noch deutlicher hervor, denn diese ist von 14,6 im Jahre 1904 auf 11,7 im Jahre 1913 gesunken. Die letztere Ziffer ist jedoch noch immer höher als in der Mehrzahl der vorhergehenden Jahre, d. h. soweit die statistischen Aufzeichnungen darüber zurückreichen.

Von den Besonderheiten der hessischen Statistik der Bevölkerungsbewegung verdient noch die Auszählung der Geburten und Sterbefälle nach der Religion sowie die detaillierte Statistik der Säuglingssterblichkeit hervorgehoben zu werden. Wie in Sachsen werden nämlich in Hessen die Sterbefälle der Säuglinge in der Kombination der Lebensmonate mit den Kalendermonaten ausgezählt, wobei jedoch in Hessen außerdem noch die Sterbefälle der ehelichen Säuglinge nach Stadt und Land unterschieden werden. Durch diese weitgehende Differenzierung werden allerdings die absoluten Zahlen so klein, daß ihre wissenschaftliche Verwertung für ein einzelnes Jahr ausgeschlossen ist. Es wäre daher zu wünschen, daß diese wertvollen Auszählungen von Zeit zu Zeit zusammengefaßt und damit für die Wissenschaft gebrauchsfähig gemacht würden.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Sachsen.

**Königl. Sächsisches Statistisches Landesamt, Dresden.**

Statistisches Jahrbuch für das Königreich Sachsen. 42. Jahrg. 1914/1915. Dresden 1915. Kommissionsverlag von C. Heinrich. 362 S. Preis M. 1,—.

In dieser neuesten Ausgabe des Statistischen Jahrbuchs für das Königreich Sachsen sind allein 69 Seiten, d. h. ungefähr ein Fünftel des Buches, der Bevölkerungs- und Medizinalstatistik gewidmet. Die Statistik der Geburten hat nunmehr in Sachsen eine so eingehende sachliche Gliederung erfahren, daß sie als die wissenschaftlich wertvollste von allen deutschen Staaten bezeichnet werden kann Außer der bisher üblichen Auszählung der Geborenen nach Monaten, Geschlecht, Vitalität, Abkunft, Mehrlingsgeburten wird nämlich jetzt in Sachsen auch das Alter der Eltern der ehelich Geborenen, das Glaubensbekenntnis der Eltern der ehelich Geborenen bzw. der Mutter der unehelich Geborenen und die Zahl der Niederkünfte in den einzelnen Ehemonaten des 1. Ehejahres und in den einzelnen Ehejahren mit Unterscheidung der Ordnungszahl der Niederkünfte festgestellt.

Der Zahl der Lebendgeborenen sind die Aufwuchszahlen, welche angeben, wieviele Kinder aus jedem Geburtsjahr das 1., 2., 3., 4. und 5. Lebensjahr überlebten, gegenübergestellt. Wie wenig der Geburtenrückgang die Zahl der das 1. Lebensjahr Überlebenden in Sachsen bisher zu beeinflussen vermochte, dürfte daraus ersichtlich sein, daß diese Zahl von 112 346 im Jahre 1903 nur auf 106 856, also um 5490, im Jahre 1912 gesunken ist, während sich in der gleichen Zeit die Zahl der Lebendgeborenen von 148 852 auf 125 414, also um 23 438, verminderte. Demgemäß überlebten von je 100 Lebendgeborenen des Jahres 1903 75,5 und von je 100 Lebendgeborenen des Jahres 1912 85,2 das 1. Lebensjahr.

Stadt Cöln.

**Statistisches Amt der Stadt Cöln.**

Statistisches Jahrbuch der Stadt Cöln für 1913. 3. Jahrgang. Cöln 1914. 130 S. Preis M. 0,75.

Stadt Danzig.

**Statistisches Amt der Stadt Danzig.**

3. Jahresbericht des Statistischen Amts der Stadt Danzig, im Auftrage des Magistrats der Stadt erstattet von seinem Direktor Dr. Arthur Grünspan. Danzig 1914. 119 S.

Stadt Mühlhausen i. E.

**Bürgermeisteramt der Stadt Mühlhausen i. E.**

Beiträge zur Statistik der Statistik der Stadt Mühlhausen 1914. Nr. 1: Die Bevölkerungsbewegung der Stadt Mühlhausen seit 1798 mit besonderer Berücksichti-



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

gung des Geburtenrückgangs. Bearbeitet von Dr. Adolf Burger. Mühlhausen i. E. 1914. 27 S. und 1 graphische Darstellung.

Österreich.

**K. K. Statistische Zentralkommission, Wien.**

1. Österreichische Statistik. Neue Folge. 1. Band, 2. Heft: Die Ergebnisse der Volkszählung vom 31. Dezember 1910. Die Bevölkerung nach der Gebürtigkeit, Religion und Umgangssprache in Verbindung mit dem Geschlechte, nach dem Familienstande und Bildungsgrade; die körperlichen Gebrechen; die soziale Gliederung der Haushaltungen. Wien 1914. In Kommission bei Karl Gerolds Sohn. 53 S. Text und 103 S. Tabellen. Mit 4 Kartogrammen.
2. Österreichische Statistik. Neue Folge, 2. Band, 1. Heft: Die Ergebnisse der Volkszählung vom 31. Dezember 1910. Heimatsrechtverhältnisse. Wien 1912. In Kommission bei Karl Gerolds Sohn. 34 S. Text und 223 S. Tabellen. Preis K. 7,80.
3. Österreichische Statistik. Neue Folge. 2. Band, 2. Heft: Die Ergebnisse der Volkszählung vom 31. Dezember 1910. Die Ausländer in den im Reichsrate vertretenen Königreichen und Ländern. Wien 1913. In Kommission bei Karl Gerolds Sohn. 31 S. Text und 78 S. Tabellen. Preis K. 3,50.
4. Österreichische Statistik. Neue Folge. 4. Band, 1. Heft: Die Ergebnisse der Volkszählung vom 31. Dezember 1910. Häuseraufnahme. Wien 1914. In Kommission bei Karl Gerolds Sohn. 57 S. Text und 85 S. Tabellen. Preis K. 4,50.

Schweiz.

**Statistisches Bureau des eidgen. Departements des Innern.**

1. Statistisches Jahrbuch der Schweiz. 22. Jahrg. 1913. — Annuaire statistique de la Suisse. 22e Année 1913. — Bern 1914. Kommissionsverlag A. Franke. 369 S. Preis Fr. 5,—, geb. Fr. 6,—.
2. Schweizerische Statistik. 189. Lieferung. Die Bewegung der Bevölkerung in der Schweiz im Jahre 1912. Bern 1914. Kommissionsverlag A. Franke. 53 S. Fr. 2,—.

Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

3. Schweizerische Statistik. 193. Lieferung. Ehe, Geburt und Tod in der schweizerischen Bevölkerung während der zehn Jahre 1891—1900. Vierter Teil: Die Sterbefälle. Bern 1914. Kommissionsverlag A. Franke. 71 S. Text, 179 S. Tabellen, 3 Diagramme und 12 Kartogramme. Preis Fr. 5,—.

## B. Demographische Literatur.

### Allgemeines.

**Prudential Insurance Company of America,** Newark.

Preliminary Statement of the Prudential Insurance Company of America at the Panama-Pacific International Exposition San Francisco, 1915. Newark 1914. 4 S.

Aus diesem Prospekt kann man ersehen, in welch großartiger Weise das Versicherungswesen auf der Weltausstellung in San Francisco zur Darstellung gelangen wird. Der leitende Grundsatz für die Sonderausstellung oben genannter Gesellschaft ist der, einen Begriff von der Beziehung der Lebensversicherung zu der öffentlichen Wohlfahrt zu geben. Zu diesem Zwecke wird der allgemeine Teil dieser Ausstellung in 7 Sektionen eingeteilt, von welchen die erste die Versicherungsmethode und -Resultate auf 40 Karten, die zweite die Erfahrungen über die allgemeine Sterblichkeit und über die der gewerblich Beschäftigten auf 56 Karten, die dritte die Sterblichkeit auf der westlichen Hemisphäre auf 64 Karten, die vierte die Probleme der öffentlichen Gesundheitspflege in Amerika auf 32 Karten, die fünfte die Geschichte der Versicherung auf 40 Karten, die sechste die gegenwärtige Praxis der Lebensversicherung in der ganzen Welt auf 40 Karten und endlich die siebente die Architektur der Gebäude der Versicherungsanstalten behandeln wird.

Von großem demographischen Interesse dürfte die dritte Sektion sein, da eine zusammenfassende Sterblichkeitsstatistik von ganz Amerika noch fehlt. Ihre Zusammenfassung wird allerdings dadurch sehr erleichtert, daß in allen amerikanischen Staaten, die gegenwärtig über eine solche Statistik verfügen, die Todesursachen nach dem großen internationalen Todesursachenverzeichnis ausgezählt werden. Es ist daher geplant, neben der allgemeinen Sterblichkeitsstatistik für die letzten 20 Jahre auch eine Übersicht über die Ergebnisse der Todesursachenstatistik während der letzten 5 Jahre zu geben. Freilich muß hierbei bedacht werden, daß der wissenschaftliche Wert einer solchen Zusammenstellung nur ein sehr bedingter sein kann; denn nicht nur die Erhebung der Sterbefälle sondern noch weit mehr die der Todesursachen läßt wohl in ganz Amerika manches zu wünschen übrig. So läßt sich z. B. aus der Todesursachenstatistik Mexikos, Chiles und Jamaikas ersehen, daß in diesen Ländern noch nicht einmal ein Drittel der Todesursachen zurzeit ärztlich beglaubigt wird. Doch ist zu hoffen, daß gerade durch derartige Zusammenstellungen und ihre öffentliche Darlegung das Interesse für diesen wichtigen Zweig der Statistik in Amerika neu belebt wird.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

### Bewegung der Bevölkerung.

**Rolcke, E.** (Kiel), Beitrag zur Frage des Alters der Eltern auf das Geschlecht der Kinder. Inauguraldissertation Göttingen 1914. 38 S.

Der Verfasser hat mit Hilfe der Wahrscheinlichkeitsrechnung das in den Tabellen über die Bevölkerungsvorgänge in der Stadt Berlin für die Jahre 1887 bis 1910 aufgespeicherte Material daraufhin untersucht, ob sich ein Einfluß des Alters der Eltern auf das Sexualverhältnis der Kinder, — als welches hier die Zahl gewählt wurde, die angibt, wieviel Prozent Knaben unter allen Geburten sind — nachweisen ließe. Er kommt zu dem Ergebnis, daß sich das von Grünspan auf Grund desselben Materials festgestellte absolute Altersgesetz, nach welchem der Knabenüberschuß mit dem Alter des Vaters abnehmen soll, nicht aufrecht erhalten läßt, daß dagegen die Richtigkeit des relativen Altersgesetzes, nach welchem die Wahrscheinlichkeit einer Knabengeburt mit dem Altersunterschied der Ehegatten zunehmen soll, noch nicht geklärt ist.

Wie man sieht, ist selbst die mathematische Statistik hier nicht imstande, Klarheit zu verschaffen, ja sie führt sogar zu widersprechenden Ergebnissen. Der Grund hierfür dürfte darin liegen, daß sowohl der Verfasser als auch sein Vorgänger das denkbar ungünstigste Material zu ihrer Untersuchung gewählt haben. Um obiges biologisches Problem zu lösen, reichen nämlich die üblichen Feststellungen der Zahl der Lebend- und Totgeborenen gar nicht aus, denn deren Geschlechtsverhältnis wird in einem erheblichen Grade durch die Zahl der vorangegangenen Fehlgeburten bedingt. Welche Bedeutung dieser Zahl nicht nur für die Geburtenstatistik einer Großstadt, sondern auch für das Sexualverhältnis aller Konzeptionen zukommt, dürften deutlich genug die diesbezüglichen Erhebungen des Statistischen Amts der Stadt Magdeburg gezeigt haben.

**Prinzing, Fr.** (Ulm), Die Statistik der Fehlgeburten. S.-A. aus dem Archiv für Frauenkunde und Eugenik. 1. Band, 1. Heft. Würzburg 1914. 13 S.

Diese Arbeit enthält nicht nur eine kritische Auswahl des bisher vorliegenden statistischen Materials über die Fehlgeburten, sondern auch sehr beachtenswerte Hinweise auf die Ausgestaltung dieser Statistik. So macht der Verfasser z. B. mit Recht darauf aufmerksam, daß die Feststellung der Geburtennummer bei den Fehlgeburten allein nicht genüge; denn zur Lösung der Frage, ob für die größere Häufigkeit der Fehlgeburten mit zunehmendem Alter das Alter selbst oder der Umstand, daß ältere Frauen schon öfter geboren haben, die Ursache bildet, sei auch die Feststellung der Geburtennummer der übrigen Geburten nötig, wobei es besonders wünschenswert wäre, Alter und Geburtenfolge zu kombinieren.

Die weitere Entwicklung dieser Statistik müßte nach der Meinung des Verfassers nach folgenden 4 Richtungen stattfinden:

1. durch Erhebungen in Kliniken und Polikliniken,
2. durch allgemeine Zählungen,
3. durch Verwertung des Materials der Krankenkassen,
4. durch genaue Ermittlung der Zahl der Sterbefälle infolge von Fehlgeburt.

Hinsichtlich des Punktes 1 ist zu bemerken, daß durch die gewünschten

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Erhebungen in Kliniken und Polikliniken kaum ein brauchbares statistisches Material erlangt werden dürfte; denn wie die Ergebnisse der Reichs-Heilanstaltsstatistik erkennen lassen, ist in diesen Anstalten nicht einmal der Begriff „Entbindung" ein einheitlicher, indem von dem einen Teil der Entbindungsanstalten die Fehlgeburten den Entbindungen zugezählt werden, von dem anderen dagegen nicht. Daher kommt es, daß die Zahl der Entbindungen in diesen Anstalten alljährlich die Zahl der Neugeborenen nicht unbeträchtlich übersteigt. Aus diesem Grunde läßt sich auch nicht die Zahl der Fehlgeburten in diesen Anstalten mit der der Entbindungen in Beziehung setzen. Noch mangelhafter als die Ergebnisse dieser amtlichen Statistik dürften die einer detaillierten Erhebung der Fehlgeburten in den Heilanstalten ausfallen, denn hierzu fehlt es diesen Anstalten wohl durchwegs an geeigneten Hilfskräften. Letzterer Umstand kommt nicht minder bei Punkt 3 in Betracht.

Hinsichtlich des Punktes 2 verlangt der Verfasser selbstverständlich keine Zählungen für das ganze Deutsche Reich, wohl aber für bestimmte Örtlichkeiten nach dem Vorbild der Magdeburger Fehlgeburtenstatistik.[1]) Gerade diese Statistik hat jedoch gezeigt, daß eine solche Erhebung nur dort ein brauchbares Resultat zu zeitigen vermag, wo alle beteiligten Kreise zusammenarbeiten und die Aufbereitung des Materials durch einen geschulten Bevölkerungsstatistiker erfolgt. Daher dürfte der Vorschlag des Verfassers, auch auf dem Lande derartige Erhebungen anzustellen, sich kaum verwirklichen lassen, so wünschenswert auch seine Erfüllung wäre.

Die Ermittlung der Sterbefälle infolge von Fehlgeburt wäre um so mehr zu begrüßen, als die bisherige Trennung der Sterbefälle im Kindbett, wie in diesem Archiv (s. S. 356 dieses Bandes) bereits gezeigt wurde, geradezu als unhaltbar bezeichnet werden muß. Sicherlich dürfte dieser Punkt bei der sich immer notwendiger erweisenden Revision des deutschen Todesursachenverzeichnisses die gebührende Beachtung finden.

**Würzburger, E.** (Dresden), Der Geburtenrückgang und seine Statistik. S.-A. aus Schmollers Jahrbuch für Gesetzgebung, Verwaltung und Volkswirtschaft im Deutschen Reiche. Jahrg. 1914. 30 S.

### Säuglingssterblichkeit.

**Elfert, G.** (Aachen), Säuglingssterblichkeit, Säuglingsernährung und Säuglingsfürsorge in Aachen. S.-A. aus der Zeitschrift für Säuglingsfürsorge. Band 8, 1914. 33 S.

### Mortalität.

**Neumann, P.** (Gelsenkirchen), Beitrag zur Statistik der Kinderkrankheiten Diphtherie, Scharlach, Keuchhusten, Masern in Preußen 1901—1912. S.-A. aus der Zeitschrift für Hygiene und Infektionskrankheiten 78. Band 1914.

---

[1]) Siehe die kritische Besprechung dieser Statistik S. 349.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

**Prudential Insurance Company of America, Newark.**

1. Charts on Measles. — Eine Serie von 5 graphisch-statistischen Tafeln, 24×36 cm, über die Morbidität und Mortalität bei Masern. Newark 1914.
2. The Mortality of Consumption. — Eine Serie von 18 graphisch-statistischen Tafeln, 45×67 cm, darstellend die Sterblichkeit an Tuberkulose in verschiedenen gewerblichen Berufen auf Grund der Erfahrung gewerblicher Versicherung 1896—1907. Newark 1914.

**Hoffman, Frederick** (Newark), The Decline in the Tuberculosis Death-rate, 1871—1912. S.-A. aus: Transactions of the Ninth Annual Meeting of the National Association for the Study and Prevention of Tuberculosis. 37 S.

In dem Registrationsgebiet der Vereinigten Staaten hat die Sterbeziffer infolge Lungentuberkulose von 16,3 im Jahre 1902 auf 13,8 im Jahre 1911 in der Berechnung auf je 10000 der mittleren Bevölkerung abgenommen. Da sich jedoch in der gleichen Zeit die Bevölkerung infolge der ständigen Ausdehnung dieses Gebietes nahezu verdoppelte, so läßt sich weder der Ablauf dieser Sterbeziffer richtig beurteilen noch seine Beeinflussung durch den Ablauf der nichttuberkulösen Krankheiten feststellen. Der Verfasser begnügt sich daher mit der Gegenüberstellung beider Sterbeziffern in dem Durchschnitt der Jahre 1900—1909, doch muß aus dem gleichen Grunde der Vergleich dieser Durchschnittsziffern als unzulässig bezeichnet werden. Die Frage, ob eine gegenseitige Beeinflussung beider Sterbeziffern vorliege, hätte sich nur durch die Betrachtung ihres Ablaufes in den 10 seit dem Jahre 1900 an der amerikanischen Todesursachenstatistik beteiligten Oststaaten entscheiden lassen, denn die zeitlichen Veränderungen statistischer Zahlenreihen sind nur dann vergleichbar, wenn die Masse, aus welcher sie hervorgegangen sind, die gleiche gewesen ist.

Außer der Uneinheitlichkeit der Beobachtungsmasse kommt hier noch der Umstand in Betracht, daß sich dem Registrationsgebiet im Laufe der Zeit auch solche Staaten angeschlossen haben, in denen die Erhebungen über die Todesursachen noch unvollständig und mangelhaft sind. Auf letzteren Umstand dürfte es in erster Linie zurückzuführen sein, daß die allgemein zu beobachtende Mehrsterblichkeit an Tuberkulose bei dem weiblichen Geschlecht im Pubertäts- und gebärfähigen Alter nur in den Altersklassen von 10 bis 15 und 15—20 Jahren im Jahre 1911 in dem Registrationsgebiet zum Vorschein kam, während dies im Jahre 1901 außerdem noch in der Altersklasse von 20—25 Jahren der Fall war. In gleicher Weise dürfte sich auch die auffallende Erscheinung erklären lassen, daß die Abnahme der weiblichen Tuberkulosesterblichkeit in den einzelnen Altersklassen während der beiden Vergleichsjahre viel größer war als die der männlichen Tuberkulosesterblichkeit, während sich bekanntlich in den deutschen Staaten das umgekehrte Verhalten feststellen ließ. Freilich dürfte für die Erklärung dieser Erscheinung auch die Ansicht des Verfassers zutreffen, daß die Verhältnisse, welche die höhere Tuberkulosesterblichkeit der Männer bedingen, in den Vereinigten Staaten noch nicht den erwünschten Grad

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

der Verbesserung erreicht haben, während das weibliche Geschlecht jetzt unter besseren Verhältnissen stehe, so daß trotz der Zunahme der weiblichen Erwerbstätigkeit kein Anstieg der Tuberkulosesterblichkeit beim weiblichen Geschlecht erfolgte.

Auf Grund der beigebrachten Nachweise, die sich außer auf das Registrationsgebiet noch auf eine Reihe von amerikanischen Großstädten für einen längeren Zeitraum beziehen, glaubt der Verfasser den Schluß ziehen zu dürfen, daß die Abnahme der Tuberkulosesterblichkeit in den Vereinigten Staaten in den letzten 40 Jahren nicht geringer, in manchen Fällen sogar viel größer gewesen sei als in anderen zivilisierten Staaten der Welt.

**Hoffman, Frederick** (Newark), The Menace of Cancer. Aus: Transactions of the American Gynecological Society 1913. 56 S.

**Prinzing, F.** (Ulm), Der Krebs in Württemberg und sein Auftreten in krebsarmen und krebsreichen Oberämtern. Nach einer Erhebung des Württembergischen Landeskomitees für Krebsforschung. Mit 5 Kartenskizzen. S.-A. aus der Zeitschr. für Krebsforschung. Bd. 14, Heft 3. Berlin 1914. 78 S.

### Morbidität.

**Hoffman, Frederick** (Newark), The Statistical Experience Data of the Johns Hopkins Hospital Baltimore 1892—1911. — The Johns Hopkins Hospital Reports Monographs. New Series No. IV. Baltimore 1913. The John Hopkins Press. 161 S.

## C. Sozialhygienische Literatur.

### Allgemeines.

**Fischer, Alfons** (Karlsruhe), Gesundheitspolitik und Gesundheitsgesetzgebung. Leipzig und Berlin 1914. G. J. Göschensche Verlagsbuchhandlung. (Sammlung Göschen.) 146 S. Preis geb. M. 0,90.

Der Verfasser schildert zunächst in kurzen Zügen die gesundheitlichen Verhältnisse des deutschen Volkes, wobei er sich wohl in Rücksicht auf die populäre Darstellungsweise auf die Anführung von nur wenigen Ergebnissen der Gesundheitsstatistik beschränkt, im übrigen jedoch mit seinem Urteil über die Beschaffenheit des vorliegenden Materials nicht zurückhält. Eine derartige kritische Betrachtungsweise dürfte auch für den Laien viel wohltuender sein und ihn von der Notwendigkeit der Schaffung einer einwandfreien Gesundheitsstatistik viel mehr überzeugen als die übliche kritiklose Verwertung dieser Statistik seitens derer, welche die Sprache der Zahlen nicht zu deuten verstehen oder sogar mißverstehen.

Generated on 2019-11-08 10:24 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

In dem zweiten Teile werden nicht nur alle diejenigen Organisationen, die sich in der Hauptsache der Gesundheitspolitik widmen (staatliche und sozialpolitische Organisationen, wissenschaftliche Gesellschaften, Vereine), zusammengestellt, sondern auch ihr spezieller Zweck und ihre bisherigen Leistungen kurz geschildert. Für diese Zusammenstellung muß man dem Verfasser um so mehr dankbar sein, als seit dem Erscheinen des Werkes „Soziale Fürsorge", das von dem Münchener Statistiker K. Singer bearbeitet wurde und dem Verfasser anscheinend gar nicht bekannt ist, keine solche mehr vorliegt.

In dem dritten Teile weist der Verfasser auf die Lückenhaftigkeit unserer heutigen Hygienegesetzgebung hin, indem er hiermit die vorbildlichen Maßnahmen des Auslands in Parallele stellt. Da große, die Volkskraft schädigende Ereignisse bisher stets die gesetzlichen Maßnahmen zur Förderung des Volkswohls in segensreicher Weise beeinflußten, so dürfte der gegenwärtige Krieg manchen Wunsch des Verfassers in Erfüllung bringen.

### Säuglingsfürsorge.

**Bericht des Kaiserin Augusta Victoria-Hauses zur Bekämpfung der Säuglingssterblichkeit im Deutschen Reiche vom 1. April 1913 bis 31. März 1914. Berlin 1914. Verlag von Georg Stilke. 76 S.**

Dieser Bericht leidet an derartigen statistischen Mängeln, daß es weder möglich ist, Klarheit über die Krankenbewegung zu erhalten, noch die darin enthaltenen Angaben für irgendwelche wissenschaftliche Zwecke zu benutzen. Es wird zwar in der ersten Tabelle über die Gesamtbelegungszahlen (irrtümlich mit „Ziffern" bezeichnet) der Anfangsbestand zu Beginn jedes Monats und der monatliche Zu- und Abgang angegeben, doch fehlt die Zusammenfassung für das gesamte Berichtsjahr. Da die Anstalt eine Reihe ganz verschiedener Abteilungen enthält, wie geburtshilfliche Abteilung, Mütterheim, Frühgeburtenabteilung, Abteilung für kranke Kinder, Poliklinik, Säuglings- und Kleinkinderfürsorgestelle, so weiß man gar nicht, auf welche Abteilungen sich die Gesamtbelegungszahlen beziehen. Da bei der Krankenbewegung in den einzelnen Abteilungen das eine Mal der Anfangsbestand, das andere Mal die Zahl der Abgegangenen fehlt, so läßt sich auch hiermit nichts anfangen. Dazu kommt noch, daß hier die Krankenbewegung nach verschiedenen Gesichtspunkten ausgezählt wird und die benutzten Kranheitsverzeichnisse ganz willkürlich sind und nicht einmal den primitivsten Ansprüchen der statistischen Wissenschaft entsprechen. Wozu, so muß man fragen, hat der Bundesrat ein einheitliches, nach wissenschaftlichen Gesichtspunkten zusammengestelltes Krankheitenverzeichnis für die offizielle Heilanstaltsstatistik des Deutschen Reiches zur Einführung gebracht, wenn es selbst von jener Anstalt, die doch in allen Dingen vorbildlich sein soll, nicht benutzt wird?

### Rassehygiene.

**Schallmayer, W.** (München-Krailling), **Eugenik, ihre Grundlagen und ihre Beziehungen zur kulturellen Hebung der Frau. S.-A. aus dem Archiv für Frauenkunde und Eugenik. 1. Band 3. Heft. Würzburg 1914. 31 S.**

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Wohnungshygiene.

**Lönne, Fr.** (Gießen), Die Bedeutung der Wohnungsinspektion für die moderne Wohnungsfrage erläutert an den in Hessen gemachten Erfahrungen. Wiesbaden 1914. Verlag von J. F. Bergmann. 52 S. Preis M. 2.—.

Ernährungshygiene.

**Eltzbacher, P.** (Berlin), Die deutsche Volksernährung und der englische Aushungerungsplan. Braunschweig 1914. Verlag von F. Vieweg & Sohn. 196 S. M. 1,—.

**Eltzbacher, P., Heyl, Hedwig, Oppenheimer C., Rubner, M., Zuntz, N.,** Ernährung in der Kriegszeit. Ein Ratgeber für Behörden, Geistliche, Ärzte, Lehrer usw. Braunschweig 1914. Verlag von F. Vieweg & Sohn. 16 S. Preis M. 0,15.

Während die letztere Schrift dazu dienen soll, die weitesten Volkskreise über die zweckmäßigste Verwendung unserer vorhandenen Nahrungsvorräte aufzuklären, behandelt die erstere Schrift das durch den Krieg akut gewordene Ernährungsproblem nach sozialhygienischen und ökonomischen Gesichtspunkten. Durch das gemeinsame, nicht kapitelweise, Zusammenarbeiten einer Reihe von Sachverständigen auf den verschiedenen einschlägigen Wissensgebieten gelang es, eine wissenschaftliche Grundlage für die notwendigen Maßnahmen zur Regelung der Volksernährung im gegenwärtigen Kriege zu schaffen und damit dieses große Problem der Lösung näher zu bringen. Das Werk muß als ein leuchtendes Vorbild für die praktische Nutzanwendung unseres gegenwärtigen Wissens auf dem Gebiete der Ernährungslehre und für die erkenntnisfördernde Verwertung der vorliegenden statistischen Ergebnisse über die Produktion und den Konsum von Nahrungsmitteln bezeichnet werden und dürfte dazu berufen sein, der sozialen Hygiene ein weiteres Arbeitsfeld zu erschließen.

Populäre Hygiene.

**Solbrig, O.** (Königsberg i. Pr.), Desinfektion, Sterilisation, Konservierung. Mit 20 Abbildungen im Text. Leipzig und Berlin 1914. B. G. Teubner. (Sammlung: Aus Natur und Geisteswelt. 401. Bändchen.) 116 S. Preis M. 1,—, geb. M. 1,25.

Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

# Rückblick auf die bisherige Entwicklung des Archivs für Soziale Hygiene.

Vom Herausgeber.

Mit dem vorliegenden Hefte beschließt dieses Archiv seinen 10. Band. Dieser Moment dürfte um so mehr zu einem Rückblick auf die bisherige Entwicklung dieses Archivs und seine Leistungen geeignet sein, als sich hierin auch die Eigenart der jüngsten Entwicklung der sozialen Hygiene in Deutschland zu einem guten Teile widerspiegelt.

Dieses nunmehr unter dem Titel „Archiv für Soziale Hygiene und Demographie“ erscheinende Archiv wurde bekanntlich von A. Grotjahn und F. Kriegel im Jahre 1906 zunächst als „Zeitschrift für Soziale Medizin, Medizinalstatistik, Arbeiterversicherung, Soziale Hygiene und die Grenzfragen der Medizin und Volkswirtschaft“ begründet. Wie schon die zahlreichen Untertitel erkennen lassen, war das Arbeitsgebiet dieser neuen Zeitschrift sehr weit, ja sogar im Verhältnis zu ihrem Umfang viel zu weit gefaßt. Ursprünglich sollte diese Zeitschrift in erster Linie der Ausbildung, Erweiterung und Verbreitung einer aus den Erfahrungen in der sozialmedizinischen Praxis abgeleiteten, eigenen sozialmedizinischen Theorie dienen. Wie jedoch die Erfahrung lehrte, blieb die Entwicklung der sozialen Medizin hinter den gehegten Erwartungen zurück, so daß man sich genötigt sah, den Begriff „Soziale Medizin“ enger zu fassen und auf das Gebiet der medizinischen Sachverständigentätigkeit zu beschränken.

Da jedoch eine derartige Beschränkung der Aufgaben dieser

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Zeitschrift kaum dazu beigetragen hätte, den einmal in die medizinische Wissenschaft hineingetragenen sozialen Gedanken wesentlich weiter zu fördern und ihn auch mit sozialhygienischen Gesichtspunkten zu durchsetzen, so wurden schon vom 4. Bande an zwei Spezialgebiete der sozialen Hygiene, die Säuglingsfürsorge und das Krankenhauswesen, in das Arbeitsgebiet dieser Zeitschrift aufgenommen. Demgemäß wurde ihr Titel in „Zeitschrift für Soziale Medizin, Säuglingsfürsorge und Krankenhauswesen“ umgeändert.

Diese Änderung leitete den im 6. Bande endgültig vollzogenen Umschwung dieser Zeitschrift auf das große Gebiet der sozialen Hygiene ein. Da man jedoch in Anbetracht der weiten Fassung welche dieser Begriff zuläßt, es im vornherein für unmöglich hielt alle Teile dieses großen Gebietes gleichmäßig zu berücksichtigen und auszugestalten, so sollten zunächst die bisher sehr vernachlässigte Gewerbehygiene und die noch mehr vernachlässigte Medizinalstatistik eine besondere Pflegestätte erhalten. Demgemäß mußte zum zweiten Male eine Titeländerung und zwar in „Archiv für Soziale Hygiene mit besonderer Berücksichtigung der Gewerbehygiene und Medizinalstatistik“ vorgenommen werden.

Die weitere Entwicklung hat jedoch gezeigt, daß die in dem Archiv behandelten Themata aus dem Gebiete der Gewerbehygiene viel zu spezieller Natur waren, um ein allgemeines Interesse erwecken zu können. Dazu kam, daß sich eine besondere Berücksichtigung der Gewerbehygiene durch die inzwischen erfolgte Gründung eines eigenen Fachorgans in diesem Archiv überflüssig machte. Dagegen machte sich mit der Entwicklung der sozialen Hygiene immer dringender das Bedürfnis nach statistischen Unterlagen geltend. Diesem Bedürfnis hate zwar das Archiv schon von Anbeginn Rechnung getragen, doch brach sich bei den beteiligten Kreisen die Überzeugung immer mehr Bahn, daß die weitere Entwicklung der sozialen Hygiene nur auf der sicheren Grundlage der Statistik, der Massenbeachtung, erfolgen könne. Um diese Entwicklung in die rechten Wege zu leiten, wurde vom 9. Bande an neben der allgemeinen sozialen Hygiene noch die Demographie, allerdings mit der Beschränkung auf die für die soziale Hygiene wichtigen Arbeiten, in das Programm dieses Archivs aufgenommen.

Mit dem 9. Bande ging das nunmehr und wohl endgültig unter dem Titel: „Archiv für Soziale Hygiene und Demo-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:26 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

graphie“ erscheinende Archiv in die Hände des unterfertigten Herausgebers übrig. Diese Änderung brachte eine wesentliche Umgestaltung des Archivs mit sich, deren Richtlinien in der Einleitung zum 9. Bande dargelegt worden sind und daher hier wohl nicht wiederholt zu werden brauchen.

In der kurzen Zeit seines Bestehens war also dieses Archiv dreimal einem Wechsel seines ursprünglichen Namens unterworfen. Um die Wirkung dieses mehrfachen Wechsels auf seinen Inhalt ersehen zu können und eine Übersicht über die bisherigen Leistungen dieses Archivs zu erlangen, wurden die in den ersten 10 Bänden erschienenen Originalabhandlungen nach den speziellen Arbeitsgebieten, welche sie im wesentlichen behandeln, systematisiert. Eine derartige Zusammenfassung bereitete naturgemäß insofern gewisse Schwierigkeiten, als einige Abhandlungen nicht nur ein spezielles Arbeitsgebiet betreffen, sondern sich ebensogut in ein anderes einreihen lassen. Dies war bei 13 von den bisher erschienenen Originalabhandlungen der Fall. Um diese Arbeiten zu kennzeichnen, wurden sie in dem anhangsweise beigefügten systematischen Verzeichnis bei dem zweiten Gebiet, das sie behandeln, in Klammern gesetzt.

Auf Grund dieses systematischen Verzeichnisses wurde nun die nachfolgende Übersicht über die Zahl der Originalabhandlungen aus den 15 verschiedenen Spezialgebieten, nach welchen die Originalabhandlungen eingeteilt wurden, zusammengestellt, wobei diejenigen Abhandlungen, welche zwei Gebiete umfassen, nur bei demjenigen, welchem sie nach ihrem Inhalt in der Hauptsache zugehören, gezählt wurden.

(Tabelle siehe nächste Seite.)

Wie diese Übersicht erkennen läßt, entfielen die meisten Abhandlungen auf das weite Gebiet der Bevölkerungsstatistik, nämlich 20 auf die Mortalitätsstatistik, worunter allein 12 die Säuglingssterblichkeit im besonderen betrafen, 14 auf die engere Bevölkerungsstatistik, d. h. Entwicklung und Bewegung der Bevölkerung, 9 auf die Theoretische Statistik, 6 auf die Militärtauglichkeit und 4 auf die Morbiditätsstatistik. Nicht minder interessant ist die chronologische Folge der Zahl der Arbeiten aus diesem Gebiete. Während nämlich in den ersten beiden Bänden nur je eine Abhandlung aus dem Gebiete der Bevölkerungs- und Medizinalstatistik enthalten ist, gehören sämtliche Originalabhandlungen des 10. Bandes diesem Gebiete an. Daraus kann man ersehen, daß dieses Archiv mit Vorliebe zur Niederlegung statistischer

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Übersicht über die Zahl der Originalabhandlungen aus den verschiedenen, in den ersten 10 Bänden dieses Archivs behandelten speziellen Arbeitsgebieten.

| Spezielle Arbeitsgebiete | Zahl der Abhandlungen in dem Band | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | I–X |
| Theoretische Statistik | — | — | 1 | 2 | 2 | — | — | 1 | 2 | 1 | 9 |
| Entwicklung und Bewegung der Bevölkerung | 1 | — | — | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 14 |
| Mortalität | — | — | 4 | 4 | 7 | 1 | 2 | 2 | — | — | 20 |
| Morbidität | — | 1 | — | — | — | — | — | 1 | 1 | 1 | 4 |
| Militärtauglichkeit | — | — | — | — | — | — | 2 | 1 | 1 | 2 | 6 |
| Rassehygiene | — | — | 1 | — | | 1 | — | 1 | 1 | — | 4 |
| Öffentliche Gesundheitspflege | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | — | — | — | — | — | 6 |
| Soziale Hygiene im allgemeinen | 1 | 1 | — | 2 | — | 2 | 1 | — | 1 | — | 8 |
| Säuglingsfürsorge | — | — | 1 | 6 | 2 | 1 | 1 | — | — | — | 11 |
| Krankenfürsorge | 3 | 2 | — | 1 | 1 | — | 1 | — | — | — | 8 |
| Soziale Versicherung | 5 | 3 | — | 1 | 2 | — | 1 | — | — | — | 12 |
| Gewerbehygiene | 2 | — | 1 | 1 | — | 5 | 3 | 2 | 1 | — | 15 |
| Ernäherungshygiene | — | — | — | — | — | — | 1 | — | 1 | — | 2 |
| Wohnungshygiene | — | — | — | 1 | 1 | 2 | — | 2 | — | — | 6 |
| Sonstiges | — | — | — | — | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | — | 5 |
| zusammen | 13 | 8 | 10 | 20 | 18 | 14 | 16 | 13 | 10 | 8 | 130 |

Untersuchungen gewählt wurde und daß hierdurch die Bevölkerungs- und Medizinalstatistik allmählich das Übergewicht gewann.

Die natürliche Folge dieser Entwicklung mußte daher eine Zurückdrängung der Abhandlungen aus anderen Gebieten sein. Dies war am frühesten der Fall bei der öffentlichen Gesundheitspflege, die bereits mit dem 5. Bande ausschied, dann bei der Säuglingsfürsorge, Krankenfürsorge und sozialen Versicherung und schließlich bei der Gewerbehygiene. Aus den übrigen, in der Übersicht aufgezeichneten Gebieten sind nur gelegentlich einige Aufsätze aufgenommen worden, die jedoch sämtlich von sozialhygienischer Bedeutung sind.

Da für die meisten der hier aufgeführten Spezialgebiete der sozialen Hygiene inzwischen besondere Fachorgane begründet worden sind, so ergab sich eine derartige Arbeitsteilung von selbst. Alle diese Gebiete haben sich ja ohnehin bereits soweit entwickelt, daß ihre weitere Berücksichtigung in diesem Archiv nur oberflächlich

Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

sein könnte und damit weder dem allgemeinen noch dem speziellen Interessentenkreis gedient wäre. Daher muß sich dieses Archiv in Zukunft mehr als zuvor auf die Aufnahme solcher sozialhygienischer Arbeiten beschränken, die von allgemeinem Interesse sind, oder welche die Ergebnisse der Statistik vom sozialhygienischen Standpunkt aus beleuchten. Da sich jedoch eine soziale Wissenschaft nur auf den festen Grundlagen der Statistik aufzubauen vermag und gerade dieses wichtige Gebiet auf den deutschen Universitäten noch so dürftig vertreten ist, daß dem Mediziner nicht einmal die Gelegenheit geboten ist, sich darin zu unterrichten, so muß die weitere Aufgabe dieses Archivs darin bestehen, nicht nur die Ergebnisse der statistischen Forschung der sozialen Hygiene dienstbar zu machen sondern auch zu zeigen, in welcher Weise sie für die soziale Hygiene verwertet werden können. Dazu ist es freilich ebenso nötig, den sozialhygienischen Gesichtspunkt in die Statistik hineinzutragen und damit diese selbst zu befruchten. Nur durch dieses Zusammenwirken dürfte es gelingen, die soziale Hygiene mit wissenschaftlichen Forschungsmethoden auszustatten und zu einer der nützlichsten Wissenschaften zu machen, der das Volkswohl am nächsten liegt.

## Verzeichnis der Originalabhandlungen in den Bänden I—X des Archivs für Soziale Hygiene und Demographie, vormals Zeitschrift für Soziale Medizin.

### A. In chronologischer Zusammenstellung.

#### Band I.

*Gottstein, A.*, Die Statistik der Totgeburten seit 200 Jahren.

*Guttstadt, A.*, Die Betriebskosten öffentlicher Heilanstalten und die Verpflegungssätze für Kranke.

*Grotjahn, A.*, Die objektiv notwendigen und die subjektiv befriedigenden Leistungen in ihren Beziehungen zur Vereinheitlichung der Arbeiterversicherung.

*Berner, A.*, Die Vereinheitlichung des Deutschen Arbeiterversicherungswesens.

*Nesemann, F.*, Das preußische Gesetz betreffend die Bekämpfung übertragbarer Krankheiten vom 28. August 1905 unter Berücksichtigung des Reichsgesetzes betreffend die Bekämpfung gemeingefährlicher Krankheiten vom 30. Juni 1900.

*Hueppe, F.*, Zur Reform der sozialen Versicherungsgesetzgebung mit besonderer Berücksichtigung des österreich. Reformprogrammes.

*Guttstadt, A.*, Die Fürsorge für Krüppel in ihrer sozialen Bedeutung.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

***Gerhartz, H.,*** Die Grundsätze des modernen Krankenhausbaues in den großen Städten.

***Frankenberg, H. von,*** Die Gründung einer Gesellschaft für Arbeiterversicherung.

***Mayet, P.,*** Die Mutterschaftsversicherung im Rahmen des sozialen Versicherungswesens.

***Laquer, B.,*** Über Krankheiten und Unfälle im Brauergewerbe.

***Schallmeyer, W.,*** Über das Verhältnis der Individual- und Sozialhygiene zu den Zielen der generativen Hygiene.

***Teleky, L.,*** Der erste internationale Kongreß für Gewerbekrankheiten Mailand 9.—14. Juni 1906.

**Band II.**

***Gottstein, A.,*** Die soziale Hygiene, ihre Methoden, Aufgaben und Ziele.

***Prinzing, F.,*** Die hohe Morbidität der Lehrlinge und jungen Gehilfen in vielen Berufen.

***Kaff, S.,*** Der Ausbau der Arbeiterversicherung in Österreich.

***Eisenstadt, L.,*** Die Arbeitnehmer der sozialen Versicherung.

***Nesemann, F.,*** Das preußische Gesetz betreffend die Bekämpfung übertragbarer Krankheiten vom 28. August 1905.

***Grotjahn, A.,*** Die Lungenheilstättenbewegung im Lichte der sozialen Hygiene.

***Schmidt, Heinr.,*** (Bonn) Das Heilverfahren nach den Unfallversicherungsgesetzen.

***Grotjahn, A.,*** Der Einfluß der sozialen Versicherungsgesetzgebung auf die Entwicklung des Krankenhauswesens.

**Band III.**

***Weinberg, W.,*** Aufgabe und Methode der Familienstatistik bei medizinisch-biologischen Problemen.

***Schallmeyer, W.,*** Was ist von unserem sozialen Versicherungswesen für die Erbqualitäten der Bevölkerung zu erwarten?

***Gottstein, A.,*** Zur Diphtheriestatistik.

***Bluhm, Agnes,*** Die Stillungsnot, ihre Ursachen und die Vorschläge zu ihrer Bekämpfung.

***Prinzing, F.,*** Die Entwicklung der Kindersterblichkeit in Stadt und Land.

***Hamburger, C.,*** Über den Zusammenhang zwischen Konzeptionsziffer und Kindersterblichkeit in (großstädtischen) Arbeiterkreisen.

***Ascher, L.,*** Entwicklungstendenzen in der Hygiene Preußens.

***Pach, H.,*** Die öffentliche Gesundheitspflege Ungarns.

***Neumann, H.,*** Einfluß der Ernährungsweise auf die Säuglingssterblichkeit.

***Teleky, L.,*** Die gewerbliche Bleivergiftung in Österreich.

**Band IV.**

***Roesle, E.,*** Die natürliche Bewegung der Bevölkerung in den europäischen Staaten in dem ersten Jahrfünft dieses Jahrhunderts.

***Kalckstein, W. von,*** Der Wert und die Einrichtung von sozialen Museen.

***Sofer, L.,*** Aus der öffentlichen Gesundheitspflege Österreichs.

***Sittler, P.,*** Das Säuglingsheim der medizinischen Universitätsklinik zu Marburg während der drei ersten Jahre seines Bestehens 1905—1908.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

***Perutz, F.,*** Die Belastung der Krankenkassen, Versicherungsanstalten und Berufsgenossenschaften durch die Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten nebst Vorschlägen zu ihrer Bekämpfung.

***Landsberg,*** Berufs- und Sammel-Vormundschaft.

***Schellmann,*** Die Tuberkulosesterblichkeit in Preußen bei den verschiedenen Altersstufen und den beiden Geschlechtern in den Jahren 1900—1906.

***Mayet, P.,*** Der Ausbau der Morbiditätsstatistik und die statistischen Erhebungen bei der Leipziger Ortskrankenkasse.

***Weinberg, W.,*** Das mathematische Prinzip der scheinbaren Überfruchtbarkeit der Eltern ausgelesener Kinder und der Nachwuchs der Begabten.

***Czieslik,*** Ist die Fürsorge für Mutter und Kind in das Programm der Arbeiterschaft aufzunehmen?

***Hammer, W.,*** Gesetzlicher Ammenschutz! eine „sozialmedizinische" Forderung.

***Engel, H.,*** Ein Beitrag zum Unterricht in der sozialen Medizin.

***Schultze,*** Die moderne automatische Entleerung der Aufschließkammern in den Superphosphatfabriken.

***Hillenberg,*** Die Abnahme der Tuberkulosesterblichkeit in den einzelnen Regierungsbezirken Preußens während der Jahre 1886—1905 und ihre Ursachen.

***Klein,*** Die Organisation zur Bekämpfung der Säuglingssterblichkeit in Neuß.

***Cramer,*** Geburtshilfe und Säuglingsfürsorge.

***Baum, Marie,*** Sterblichkeit und Lebensbedingungen der Säuglinge im Kreise Neuß.

***Burkard, O.,*** Erhebung über 250 Wohnungen tuberkulöser Arbeiter in Graz.

***Hanauer, W.,*** Die Säuglingssterblichkeit in Frankfurt a. M.

***Boas, K.,*** Über den Wert der Fürsorgestellen, insbesondere der Fürsorgestellen für Alkoholiker.

## Band V.

***Pach, H.,*** Der ungarische Arbeiterschutz.

***Neumann, E.,*** Die Tuberkulose als Todesursache im Kindesalter in der Stadt Bremen.

***Baum, Marie,*** Sterblichkeit und Lebensbedingungen der Säuglinge in den Stadtkreisen M.-Gladbach und Rheydt und in dem Landkreise M.-Gladbach.

***Sellheim, H.,*** Der Genitalprolaps als Folge später Heirat der Frau.

***Roesle, E.,*** Die Sterblichkeit im ersten Lebensmonat. Ein internationaler statistischer Vergleich.

***Most, O.,*** Städtische Krankenanstalten im Lichte vergleichender Finanzstatistik.

***Silbergleit, H.,*** Über Medizinalstatistik.

***Conrad, Else,*** Über die Aufgaben und Berufspflichten der Kreiswohnungsinspektion in Worms.

***Brüning, H.,*** Säuglingssterblichkeit und Säuglingsfürsorge in Mecklenburg-Schwerin.

***Mautner, B.,*** Ärztlicher Bericht über die Tätigkeit der von den Vereinen „Säuglingsmilchverteilung" und „Caritas" im XII. Bezirke in Wien errichteten Säuglingsfürsorgestelle.

***Prinzing, F.,*** Totgeburten, Kindersterblichkeit und Geschlechtsverhältnis der Geborenen in England und Japan.

***Weinberg, W.,*** Zur Statistik der Tuberkulose beider Ehegatten.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

***Grotjahn, A.,*** Über die Bedeutung der Medizinalstatistik für die soziale Hygiene und soziale Medizin.

***Schloßmann, A.,*** Reichsversicherungsordnung und Säuglingsfürsorge.

***Graßl,*** Die sozialen Ursachen der Kindersterblichkeit in Bayern, insbesondere der Einfluß der agrarischen Verhältnisse auf die Kindersterblichkeit Bayerns und anderer Staaten.

***Schultze, Ernst,*** Der Aufschwung des öffentlichen Gesundheitswesen in den Vereinigten Staaten.

***Radestock, G.,*** Luftdruckschwankungen (rasches und starkes Sinken des Luftdrucks) als Ursache der plötzlichen Todesfälle an Altersschwäche, auch an Herz- oder Gehirnschlag.

***Cronquist, Johan,*** Das vorgeschlagene Säuglingsheim zu Malmö, Schweden.

**Band VI.**

***Kaup, J.,*** Der Stand der Bleivergiftungen in den gewerblichen Betrieben Preußens.

***Koelsch, F.,*** Arbeit und Tuberkulose.

***Grotjahn, A.,*** Das Problem der Entartung.

***Abelsdorff, W.,*** Die Unfallhäufigkeit in den gewerblichen Betrieben während der Nachtschicht.

***Burkard, O.,*** Über das Verhältnis von Jahreseinkommen und Wohnungsmiete in 200 Grazer Arbeiterfamilien.

***Peyser, A.,*** Die gewerblichen Erkrankungen und Verletzungen des Gehörs bei den Industriearbeitern, mit besonderer Berücksichtigung der Schädigungen durch Betriebslärm.

***Weinberg, W.,*** Die Sterblichkeit der Kinder der Tuberkulösen, insbesondere nach der Geburtszeit.

***Tugendreich, G.,*** Die Fürsorge für die Kleinkinder (im Alter von 2—6 Jahren).

***Ritzmann,*** Maßstäbe zum Vergleich der Wirtschaftsrechnungen von Familien verschiedener Kopfstärke.

***Leonhard,*** Der moderne Schularzt.

***Klett,*** Der Einfluß des Gesetzes vom 28. Dez. 1908, betreffend die Abänderung der Gewerbeordnung, auf die gesundheitliche Lage der Fabrikarbeiter.

***Ascher,*** Über planmäßige Gesundheitsfürsorge.

***Rabnow,*** Die Wohnungen der Tuberkulösen in Schöneberg.

***Radestock, G.,*** Zur Statistik der Arbeiterehen und über die Bedeutung der Eheschließungsstatistik für die soziale Hygiene.

**Band VII.**

***Kölsch, F.,*** Entwicklung, Wege und Ziele des gewerbeärztlichen Dienstes.

***Prinzing, F.,*** Krebs und Beruf.

***Hanssen, K.,*** Über die Säuglingssterblichkeit in einer Landgemeinde beim Übergang in einen Industrieort.

***Schultze,*** Beitrag zur Vergiftung durch nitrose Gase.

***Peiper, E.,*** Die körperliche Entwicklung der Schuljugend in Pommern.

***Simon, G.,*** Untersuchungen an wehrpflichtigen jungen Badnern nach dem Pignetschen Verfahren.

***Kaup, J.,*** Der Einfluß der Gesetzgebung auf gewerbliche Erkrankungen.



Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

***Radestock, G.,*** Die internationale Hygieneausstellung Dresden 1911 und die in sozialhygienischer Hinsicht bemerkenswerten statistischen Darstellungen auf derselben.

***Meinshausen,*** Weitere Beiträge zur Wertung des Pignet'schen Verfahrens.

***Schultze, E.,*** Zunahme des Alkoholverbrauchs in Indien.

***Schultze, E.,*** Ein amerikanischer Kulturfortschritt.

***Liebe, G.,*** Der Alkohol in Krankenhäusern, Irrenanstalten und Lungenheilstätten.

***Fischer, A.,*** Der Frauenüberschuß.

***Hanssen, K.,*** Die Abnahme der Geburtenzahlen in den verschiedenen Bevölkerungsklassen und ihre Ursachen. Nach Untersuchungen in Schleswig Holstein.

***Fehlinger, H.,*** Die Erwerbsunfähigenversicherung in Großbritannien und Irland.

***Unger,*** Die Entwicklung der Stadt Perleberg in bevölkerungsstatistischer und sanitärer Beziehung. (Mit 10 Kurven.)

## Band VIII.

***Kulka, W.,*** Über militärische Körpererziehung und ihre Einwirkung im Alter der schulentlassenen Jugend. Zugleich ein Beitrag zum anthropometrischen Wert des Pignet'schen und Bornhardt'schen Index. (Mit 2 Kurven und 14 Tabellen.)

***Neumann, L.,*** Lehrlingsuntersuchungen im Gremium der Wiener Kaufmannschaft.

***Hillenberg,*** Geburtenhäufigkeit, Allgemeinsterblichkeit und Säuglingsmortalität in den einzelnen Regierungsbezirken Preußens während der Jahre 1886—1910 nach Stadt und Land getrennt.

***Hanssen, K.,*** Über die Sommersterblichkeit der Säuglinge nach Untersuchungen in Kiel in den Jahren 1909, 1910 und 1911.

***Brüning, H.,*** Über die Monatsschwankungen der Bevölkerungsbewegung im Großherzogtum Mecklenburg-Schwerin in den Jahren 1886—1905.

***Laquer, B.,*** Sonntagsruhe und soziale Hygiene.

***Roesle, E.,*** Die Statistik des Geburtenrückganges in der neueren deutschen Literatur.

***Abelsdorff, W.,*** Erhebungen über das Malergewerbe in Bayern.

***Kalckstein, W. von,*** Der neue preußische Wohnungsgesetzentwurf.

***Jens, L.,*** Was kosten die schlechten Rassenelemente den Staat und die Gesellschaft?

***Enge,*** Die ungeteilte Arbeitszeit der Beamten.

***Roesle, E.,*** Graphisch-statistische Darstellungen, ihre Technik, Methodik und wissenschaftliche Bedeutung.

***Kalckstein, W. von,*** Organisation und Bedeutung der deutschen kommunalen Wohnungsnachweise.

## Band IX.

***Roesle, E.,*** Die Aufgaben des Archivs für Soziale Hygiene und Demographie.

***Meinshausen,*** Ist die Auffassung gerechtfertigt, daß die Berliner Bevölkerung körperlich entartet?

***Kurkin, P. J.*** und ***Lebedeff, W. S.,*** Berichte über eine wissenschaftliche Reise nach Deutschland.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

***Roesle, E.,*** Die Organisation der Morbiditätsstatistik in Rußland.
***Heiberg, Povl*** und ***Bjørum, Maria Valborg,*** Die Kost dänischer Arbeiterfamilien in den Jahren 1897 und 1909.
***Abelsdorff, W.,*** Frauen- und Kinderarbeit in den Vereinigten Staaten von Nordamerika.
***Rosenfeld, S.,*** Krankheits- und Sterblichkeitsverhältnisse der österreichischen Arbeiter.
***Roemer, H.,*** Zur Reform der deutschen Irrenstatistik.
***Wilhelm, E.,*** Rassenhygiene.
***Roesle, E.,*** Die Entwicklung der Bevölkerung in den Kulturstaaten in dem ersten Jahrzehnt dieses Jahrhunderts.

**Band X.**

***Nowosselsky, S.,*** Organisation und Hauptergebnisse der amtlichen Bevölkerungs- und Medizinalstatistik in Rußland.
***Noack, V.,*** Militärdiensttauglichkeit und Berufstätigkeit, soziale Stellung und Wohnweise in Österreich-Ungarn, insbesondere in Wien.
***Hermberg, P.,*** Zur Schwankung der Geburtenziffer.
***Noack, V.,*** Die Wehrkraft der Schweiz. Unterschiede zwischen Stadt und Land.
***Heiberg, Povl,*** Alkoholismus und Morbidität.
***Vogt, R.,*** Die Organisation der Todesursachenstatistik in der Schweiz.
***Kroon, J. P. H.,*** Der Einfluß der Sommerhitze auf die Häufigkeit der Konzeptionen.
***Roesle, E.,*** Die Entwicklung der Bevölkerung in den Kulturstaaten in dem ersten Jahrzehnt dieses Jahrhunderts. (Fortsetzung.)

## B. In systematischer Zusammenstellung.[1])

### I. Theoretische Statistik.


| | Band |
|---|---|
| ***Grotjahn, A.,*** Über die Bedeutung der Medizinalstatistik für die soziale Hygiene und soziale Medizin | 5 |
| ***Silbergleit, H.,*** Über Medizinalstatistik | 5 |
| ***Weinberg, W.,*** Aufgabe und Methode der Familienstatistik bei medizinisch-biologischen Problemen | 3 |
| ***Mayet, P.,*** Der Ausbau der Morbiditätsstatistik und die statistischen Erhebungen bei der Leipziger Ortskrankenkasse | 4 |
| ***Roesle, E.,*** Die Organisation der Morbiditätsstatistik in Rußland | 9 |
| ***Roemer, H.,*** Zur Reform der deutschen Irrenstatistik | 9 |
| ***Vogt, R.,*** Die Organisation der Todesursachenstatistik in der Schweiz | 10 |
| ***Weinberg, W.,*** Das mathematische Prinzip der scheinbaren Überfruchtbarkeit der Eltern ausgelesener Kinder und der Nachwuchs der Begabten | 4 |
| ***Roesle, E.,*** Graphisch-statistische Darstellungen, ihre Technick, Methodik und wissenschaftliche Bedeutung | 8 |


[1]) Diejenigen Abhandlungen, deren Inhalt sich auf zwei Abteilungen dieses Verzeichnisses bezieht und die daher doppelt aufgeführt werden mußten, sind das zweite Mal in Klammern gesetzt.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## II. Entwicklung und Bewegung der Bevölkerung.

Band

***Roesle, E.,*** Die Entwicklung der Bevölkerung in den Kulturstaaten in dem ersten Jahrzehnt dieses Jahrhunderts . . . . . 9 u. 10

***Fischer, A.,*** Der Frauenüberschuß . . . . . 7

***Roesle, E.,*** Die natürliche Bewegung der Bevölkerung in den europäischen Staaten in dem ersten Jahrfünft dieses Jahrhunderts . . . . . 4

***Nowosselsky, S.,*** Organisation und Hauptergebnis der amtlichen Bevölkerungs- und Medizinalstatistik in Rußland . . . . . 10

(***Hillenberg,*** Geburtenhäufigkeit, Allgemeinsterblichkeit und Säuglingsmortalität in den einzelnen Regierungsbezirken Preußens während der Jahre 1886—1910 nach Stadt und Land getrennt) . . . . . 8

***Unger,*** Die Entwicklung der Stadt Perleberg in bevölkerungsstatistischer und sanitärer Beziehung (mit 10 Kurven) . . . . . 7

***Brüning, H.,*** Über die Monatsschwankungen der Bevölkerungsbewegung im Großherzogtum Mecklenburg-Schwerin in den Jahren 1886—1905 . . . 8

***Radestock, G.,*** Zur Statistik der Arbeiterehen und über die Bedeutung der Eheschließungsstatistik für die soziale Hygiene . . . . . 6

***Gottstein, A.,*** Die Statistik der Totgeburten seit 200 Jahren . . . . . 1

***Prinzing, F.,*** Totgeburten, Kindersterblichkeit und Geschlechtsverhältnis der Geborenen in England und Japan . . . . . .

***Roesle, E.,*** Die Statistik des Geburtenrückganges in der neueren deutschen Literatur . . . . . 8

(***Hamburger, C.,*** Über den Zusammenhang zwischen Konzeptionsziffer und Kindersterblichkeit in (großstädtischen) Arbeiterkreisen) . . . . . 3

***Hanssen, K.,*** Die Abnahme der Geburtenzahlen in den verschiedenen Bevölkerungsklassen und ihre Ursachen, nach Untersuchungen in Schleswig-Holstein . . . . . 7

***Hermberg, P.,*** Zur Schwankung der Geburtenziffer . . . . . 10

***Kroon, J. P. H.,*** Der Einfluß der Sommerhitze auf die Häufigkeit der Konzeptionen . . . . . 10

## III. Mortalität.

(***Rosenfeld, S.,*** Krankheits- und Sterblichkeitsverhältnisse der österreichischen Arbeiter) . . . . . 9

***Gottstein, A.,*** Die Diphtheriestatistik . . . . . 3

***Schellmann,*** Die Tuberkulosesterblichkeit in Preußen bei den verschiedenen Altersstufen und den beiden Geschlechtern in den Jahren 1900—1906 4

***Hillenberg,*** Die Abnahme der Tuberkulosesterblichkeit in den einzelnen Regierungsbezirken Preußens während der Jahre 1886—1905 und ihre Ursachen . . . . . 4

***Neumann, E.,*** Die Tuberkulose als Todesursache im Kindesalter in der Stadt Bremen . . . . . 5

***Weinberg, W.,*** Die Sterblichkeit der Kinder der Tuberkulösen, insbesondere nach der Geburtszeit . . . . . 6

***Weinberg, W.,*** Zur Statistik der Tuberkulose beider Ehegatten . . . . 5

***Prinzing, F.,*** Krebs und Beruf . . . . . 7

Digitized by Google

Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Band

***Radestock, G.,*** Luftdruckschwankungen (rasches und starkes Sinken des Luftdrucks) als Ursache der plötzlichen Todesfälle an Altersschwäche auch an Herz- und Gehirnschlag . . . . . 5

Säuglingssterblichkeit.

***Roesle, E.,*** Die Sterblichkeit im ersten Lebensmonat. Ein internationaler statistischer Vergleich . . . . . 5
***Prinzing, F.,*** Die Entwicklung der Kindersterblichkeit in Stadt und Land 3
***Hamburger, C.,*** Über den Zusammenhang zwischen Konzeptionsziffer und Kindersterblichkeit in großstädtischen Arbeiterkreisen . . . . . 3
***Hillenberg,*** Geburtenhäufigkeit, Allgemeinsterblichkeit und Säuglingsmortalität in den einzelnen Regierungsbezirken Preußens während der Jahre 1886—1910, nach Stadt und Land getrennnt . . . . . 8
***Graßl,*** Die sozialen Ursachen der Kindersterblichkeit in Bayern, insbesondere der Einfluß der agrarischen Verhältnisse auf die Kindersterblichkeit Bayerns und anderer Staaten . . . . . 5
(***Prinzing, F.,*** Totgeburten, Kindersterblichkeit und Geschlechtsverhältnis der Geborenen in England und Japan) . . . . . 5
***Brüning, H.,*** Säuglingssterblichkeit und Säuglingsfürsorge in Mecklenburg-Schwerin . . . . . .
***Hanauer, W.,*** Die Säuglingssterblichkeit in Frankfurt a. M. . . . . 4
***Baum, Marie,*** Sterblichkeit und Lebensbedingungen der Säuglinge in den Stadtkreisen M.-Gladbach und Rheydt und in dem Landkreise M.-Gladbach 5
***Baum, Marie,*** Sterblichkeit und Lebensbedingungen der Säuglinge im Kreise Neuß . . . . . 4
***Hanssen, K.,*** Über die Säuglingssterblichkeit in einer Landgemeinde beim Übergang in einen Industrieort . . . . . 7
***Hanssen, K.,*** Über die Sommersterblichkeit der Säuglinge nach Untersuchungen in Kiel in den Jahren 1909, 1910 und 1911 . . . . . 8
***Neumann, H.,*** Einfluß der Ernährungsweise auf die Säuglingssterblichkeit 3

IV. Morbidität.

(***Mayet, P.,*** Der Ausbau der Morbiditätsstatistik und die statistischen Erhebungen bei der Leipziger Ortskrankenkasse) . . . . . 4
(***Nowosselsky, S.,*** Organisation und Hauptergebnisse der amtlichen Bevölkerungs- und Medizinalstatistik in Rußland) . . . . . 10
***Rosenfeld, S.,*** Krankheits- und Sterblichkeitsverhältnisse der österreichischen Arbeiter . . . . . 9
***Prinzing, F.,*** Die hohe Morbidität der Lehrlinge und jungen Gehilfen in vielen Berufen . . . . . 2
***Neumann, L.,*** Lehrlingsuntersuchungen im Gremium der Wiener Kaufmannschaft . . . . . 8
***Heiberg, Povl,*** Alkoholismus und Morbidität . . . . . 10

V. Militärdiensttauglichkeit.

***Kulka, W.,*** Über militärische Körpererziehung und ihre Einwirkung im Alter der schulentlassenen Jugend. Zugleich ein Beitrag zum anthro-

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Band

pometrischen Wert des Pignet'schen und Bornhardt'schen Index. (Mit 2 Kurven und 14 Tabellen) . . . . . 8
***Simon, G.,*** Untersuchungen an wehrpflichtigen jungen Badnern nach dem Pignet'schen Verfahren . . . . . 7
***Meinshausen,*** Weitere Beiträge zur Wertung des Pignet'schen Verfahrens 7
***Meinshausen,*** Ist die Auffassung gerechtfertigt, daß die Berliner Bevölkerung körperlich entartet? . . . . . 9
***Noack, V.,*** Militärdiensttauglichkeit und Berufstätigkeit, soziale Stellung und Wohnweise in Österreich-Ungarn, insbesondere in Wien . . . . 10
***Noack, V.,*** Die Wehrkraft der Schweiz. Unterschiede zwischen Stadt und Land . . . . . 10

## VI. Rassehygiene.

***Wilhelm, E.,*** Rassenhygiene . . . . . 9
(***Schallmeyer, W.,*** Über das Verhältnis der Individual- und Sozialhygiene zu den Zielen der generativen Hygiene) . . . . . 1
***Schallmeyer, W.,*** Was ist von unserem sozialen Versicherungswesen für die Erbqualitäten der Bevölkerung zu erwarten? . . . . . 3
***Grotjahn, A.,*** Das Problem der Entartung . . . . . 6
***Jens, L.,*** Was kosten die schlechten Rassenelemente den Staat und die Gesellschaft? . . . . . 8

## VII. Öffentliche Gesundheitspflege.

***Ascher, L.,*** Entwicklungstendenzen in der Hygiene Preußens . . . . . 3
***Nesemann, F.,*** Das preußische Gesetz betreffend die Bekämpfung übertragbarer Krankheiten vom 28. August 1905 unter Berücksichtigung des Reichsgesetzes betreffend die Bekämpfung gemeingefährlicher Krankheiten vom 30. Juni 1900 . . . . . 1
***Nesemann, F.,*** Das preußische Gesetz betreffend die Bekämpfung übertragbarer Krankheiten vom 28. August 1905 . . . . . 2
***Sofert, L.,*** Aus der öffentlichen Gesundheitspflege Osterreichs . . . . . 4
***Pach, H.,*** Die öffentliche Gesundheitspflege Ungarns . . . . . 3
***Schultze, Ernst,*** Der Aufschwung des öffentlichen Gesundheitswesens in den Vereinigten Staaten . . . . . 5

## VIII. Soziale Hygiene im allgemeinen.

***Gottstein, A.,*** Die soziale Hygiene, ihre Methoden, Aufgaben und Ziele 2
***Roesle, E.,*** Die Aufgaben des Archivs für Soziale Hygiene und Demographie 9
***Schallmeyer, W.,*** Über das Verhältnis der Individual- und Sozialhygiene zu den Zielen der generativen Hygiene . . . . . 1
***Engel, H.,*** Ein Beitrag zum Unterricht in der sozialen Medizin . . . . 4
***Ascher,*** Über planmäßige Gesundheitsfürsorge . . . . . 6
***Leonhard,*** Der moderne Schularzt . . . . . 6
(***Boas, K.,*** Über den Wert der Fürsorgestellen insbesondere der Fürsorgestellen für Alkoholiker) . . . . . 4
(***Radestock, G.,*** Zur Statistik der Arbeiterehen und über die Bedeutung der Eheschließungsstatistik für die soziale Hygiene) . . . . . 6

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Band

***Radestock, G.,*** Die internationale Hygieneausstellung Dresden 1911 und die in sozialhygienischer Hinsicht bemerkenswerten statistischen Darstellungen auf derselben . . . . . 7
***Kalckstein, W. von,*** Der Wert und die Einrichtung von sozialen Museen 4

## IX. Säuglingsfürsorge.

***Bluhm, Agnes,*** Die Stillungsnot, ihre Ursachen und die Vorschläge zu ihrer Bekämpfung . . . . . 3
***Landsberg,*** Berufs- oder Sammel-Vormundschaft . . . . . 4
(***Schloßmann, A.,*** Reichsversicherungsordnung und Säuglingsfürsorge) . . 5
***Hammer, W.,*** Gesetzlicher Ammenschutz! eine „sozialmedizinische Forderung“ . . . . . 4
***Czieslik,*** Ist die Fürsorge für Mutter und Kind in das Programm der Arbeiterschaft aufzunehmen? . . . . . 4
***Cramer,*** Geburtshilfe und Säuglingsfürsorge . . . . . 4
***Klein,*** Die Organisation zur Bekämpfung der Säuglingssterblichkeit in Neuß 4
(***Brüning, H.,*** Säuglingssterblichkeit und Säuglingsfürsorge in Mecklenburg-Schwerin) . . . . . 5
***Sittler, P.,*** Das Säuglingsheim der medizinischen Universitätsklinik zu Marburg während der drei ersten Jahre seines Bestehens 1905—1908 . 4
***Mautner, B.,*** Ärztlicher Bericht über die Tätigkeit der von den Vereinen „Säuglingsmilchverteilung“ und „Caritas“ im XII. Bezirke in Wien errichteten Säuglingsfürsorgestelle . . . . . 5
***Cronquist, Johan,*** Das vorgeschlagene Säuglingsheim zu Malmö, Schweden 5
***Tugendreich, G.,*** Die Fürsorge für die Kleinkinder (im Alter von 2—6 Jahren) . . . . . 6
***Peiper, E.,*** Die körperliche Entwicklung der Schuljugend in Pommern . . 7

## X. Krankenfürsorge.

***Gerhartz H.,*** Die Grundsätze des modernen Krankenhausbaues in den großen Städten . . . . . 1
***Guttstadt, A.,*** Die Betriebskosten öffentlicher Heilanstalten und die Verpflegungssätze für Kranke . . . . . 1
***Most, O.,*** Städtische Krankenanstalten im Lichte vergleichender Finanzstatistik . . . . . 5
***Grotjahn, A.,*** Der Einfluß der sozialen Versicherungsgesetzgebung auf die Entwicklung des Krankenhauswesens . . . . . 2
***Grotjahn, A.,*** Die Lungenheilstättenbewegung im Lichte der sozialen Hygiene 2
***Liebe, G.,*** Der Alkohol in Krankenhäusern, Irrenanstalten und Lungenheilstätten . . . . . 7
(***Schmidt, Heinr.*** (Bonn), Das Heilverfahren nach den Unfallversicherungsgesetzen) . . . . . 2
***Boas, K.,*** Über den Wert der Fürsorgestellen, insbesondere der Fürsorgestellen für Alkoholiker . . . . . 4
***Guttstadt, A.,*** Die Fürsorge für Krüppel in ihrer sozialen Bedeutung . . 1

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

## XI. Soziale Versicherung.

Band

***Grotjahn, A.,*** Die objektiv notwendigen und die subjektiv befriedigenden Leistungen in ihren Beziehungen zur Vereinheitlichung der Arbeiterversicherung . . . . . 1

***Berner, A.,*** Die Vereinheitlichung des deutschen Arbeiterversicherungswesens 1

(***Schallmeyer, W.,*** Was ist von unserem sozialen Versicherungswesen für die Erbqualitäten der Bevölkerung zu erwarten?) . . . . . 3

***Frankenberg, H. von.*** Die Gründung einer Gesellschaft für Arbeiterversicherung . . . . . 1

***Eisenstadt, L.,*** Die Arbeitnehmer der sozialen Versicherung . . . . . 2

(***Grotjahn, A.,*** Der Einfluß der sozialen Versicherungsgesetzgebung auf die Entwicklung des Krankenhauswesens) . . . . . 2

***Perutz, F.,*** Die Belastung der Krankenkassen, Versicherungsanstalten und Berufsgenossenschaften durch die Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten nebst Vorschlägen zu ihrer Bekämpfung . . . . . 4

***Schmidt, Heinr.*** (Bonn), Das Heilverfahren nach den Unfallversicherungsgesetzen . . . . . 2

***Hueppe, F.,*** Zur Reform der sozialen Versicherungsgesetzgebung mit besonderer Berücksichtigung des österreich. Reformprogrammes . . . . 1

***Kaff, S.,*** Der Ausbau der Arbeiterversicherung in Österreich . . . . . 2

***Pach, H.,*** Der ungarische Arbeiterschutz . . . . . 5

***Fehlinger, H.,*** Die Erwerbsunfähigenversicherung in Großbritannien und Irland . . . . . 7

***Mayet, P.,*** Die Mutterschaftsversicherung im Rahmen des sozialen Versicherungswesens . . . . . 1

***Schloßmann, A.,*** Reichsversicherungsordnung und Säuglingsfürsorge . . 5

## XII. Gewerbehygiene.

***Teleky, L.,*** Der erste internationale Kongreß für Gewerbekrankheiten Mailand 9.—14. Juni 1906 . . . . . 1

***Koelsch, F.,*** Entwicklung, Wege und Ziele des gewerbe-ärztlichen Dienstes 7

***Kaup, J.,*** Der Einfluß der Gesetzgebung auf gewerbliche Erkrankungen . 7

***Klett,*** Der Einfluß des Gesetzes vom 28. Dezbr. 1908, betreffend die Abänderung der Gewerbeordnung, auf die gesundheitliche Lage der Fabrikarbeiter 6

***Peyser, A.,*** Die gewerblichen Erkrankungen und Verletzungen des Gehörs bei den Industriearbeitern, mit besonderer Berücksichtigung der Schädigungen durch Betriebslärm . . . . . 6

***Koelsch, F.,*** Arbeit und Tuberkulose . . . . . 6

***Laquer, P.,*** Über Krankheiten und Unfälle im Brauergewerbe . . . . . 1

***Teleky, L.,*** Die gewerbliche Bleivergiftung in Österreich . . . . . 3

***Kaup, J.,*** Der Stand der Bleivergiftungen in den gewerblichen Betrieben Preußens . . . . . 6

***Abelsdorff, W.,*** Erhebungen über das Malergewerbe in Bayern . . . . 8

***Schultze,*** Beitrag zur Vergiftung durch nitrose Gase . . . . . 7

***Schultze,*** Die moderne automatische Entleerung der Aufschließkammern in den Superphosphatfabriken . . . . . 4

Digitized by Google

Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Band

***Abelsdorff, W.,*** Die Unfallhäufigkeit in den gewerblichen Betrieben während der Nachtschicht . . . . . 6
***Laquer, B.,*** Sonntagsruhe und soziale Hygiene . . . . . 8
***Abelsdorff, W.,*** Frauen- und Kinderarbeit in den Vereinigten Staaten von Nordamerika . . . . . 9

## XIII. Ernährungshygiene.

***Schultze, E.,*** Zunahme des Alkoholverbrauchs in Indien . . . . . 7
***Heiberg, Povl*** und ***Bjerum, Maria Valborg,*** Die Kost dänischer Arbeiterfamilien in den Jahren 1897 und 1909 . . . . . 9

## XIV. Wohnungshygiene.

***Kalckstein, W. von,*** Organisation und Bedeutung der deutschen kommunalen Wohnungsnachweise . . . . . 8
***Kalckstein, W. von,*** Der neue preußische Wohnungsgesetzentwurf . . 8
***Conrad, Else,*** Über die Aufgaben und Berufspflichten der Kreiswohnungsinspektion in Worms . . . . . 5
***Burkhard, O.,*** Über das Verhältnis von Jahreseinkommen und Wohnungsmiete in 200 Grazer Arbeiterfamilien . . . . . 6
***Burkhard, O.,*** Erhebung über 250 Wohnungen tuberkulöser Arbeiter in Graz . . . . . 4
***Rabnow,*** Die Wohnungen der Tuberkulösen in Schöneberg . . . . . 6

## XV. Sonstiges.

***Sellheim, H.,*** Der Genitalprolaps als Folge später Heirat der Frau . . . 5
***Ritzmann,*** Maßstäbe zum Vergleich der Wirtschaftsrechnungen von Familien verschiedener Kopfstärke . . . . . 6
***Schultze, E.,*** Ein amerikanischer Kulturfortschritt . . . . . 7
***Enge,*** Die ungeteilte Arbeitszeit der Beamten . . . . . 8
***Kurkin, P. J.*** und ***Lebedeff, W. S.,*** Bericht über eine wissenschaftliche Reise nach Deutschland . . . . . 9

Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

# Namenverzeichnis.


**A.**

Abelsdorff, W. 483—485, 490, 491.
Aljawdin, P. A. 217.
Almann, B. D. 217.
Amsterdamski, A. W. 223.
Anastasiew, N. M. 222.
Anderson, I. 431.
Andrejeff 45
Arndt, P. 365.
Arnoldoff, W. A. 216.
Ascher, L. 481, 483, 488.
Ausstellung für Arbeiterwohlfahrt (Charlottenburg) 209.

**B.**

Bachimont 190.
Bachmann, E. 116, 128, 231, 257, 284, 289, 290.
Ballod, C. 45, 46, 47, 193.
Baum, Marie 482, 483, 487.
Beck 291.
Behla, R. 207.
Behring, E. von 242.
Bender, A. 363.
Berg (Stockholm) 436.
Berner, A. 480, 490.
Bertillon, J. 193, 220.
Besser 45, 46.
Biedert 366.
Binstock, W. J. 456, 458.
Bircher 79, 92, 228—230, 233, 236, 238—242, 246, 251, 252, 257, 258, 264, 266, 269, 270, 272, 275—277, 285—289.
Bjorum, Maria V. 485, 491.
Bluhm, Agnes 366, 368, 481, 489.
Blumental, F. M. 221, 223.
Boas, H. 482, 488, 489.
Böschen, J. 209.
Bodio, L. 403.
Bogoslowski, L. M. 202.
Boos, B. 285, 290, 291.
Bortekewitsch 45, 46.
Bresciani 138.
Brüning 482, 484, 486, 487, 489.
Buchner, H. 211.
Bürchner 297.
Bürgermeisteramt Mülhausen i. E. 467.
Bunge, G. von 211, 266—268.
Bunjakowsky 45, 46.
Burchard, O. 483, 491.
Bureau de la Statistique générale, Tokio 201.
Burger, A. 448.

**C.**

Carlsen, J. 375.
Cholopin, G. W. 214—216.
Conrad, E. 482, 491.
Cotta, B. 240.
Cramer 482, 489.
Cronquist 483, 489.
Czapp, K. 77—80, 83, 86, 91.
Czieslik 482, 489.

**D.**

Danylow, N. P. 217, 218, 221.
Deganello, U. 191.
Delannoy, R. M. 108.
Deminski, I. A. 217, 221.
Demitsch, W. F. 217.
Direzione della statistica (Rom) 402, 412, 415.
Dobreitzer, J. 458.
Dolschenkow, W. J. 215.
Dunant, H. 211.

**E.**

Eisenstadt, L. 481, 490.
Eitelberger, R. von 104.
Elfert, G. 471.
Eltzbacher, P. 475.
Enge 484, 491.
Engel, H. 482, 488.
Euler 46.

**F.**

Falk, P. 288.
Fedorolf, A. K. 217.
Fehlinger 484, 490.
Fischer, Alfons 98—100, 123, 473, 484, 486.
Fischer, I. 205.
Flux, A. W. 323.
Fraenkel, Manfr. 197.
Frankenberg, H. von 481, 490.
Freiberg, N. G. 218.

**G.**

Gastpar 219.
General Register Office (England) 201, 313, 328.
General Register Office (Irland) 339.
General Register Office (Schottland) 333, 336.
Gerhartz, H. 481, 486.



Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google
Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN

Gertsch 235.
Gesellsch. f. Rassenhygiene, Deutsche 203.
Gesundheitsamt, Kaiserliches 69, 211, 352, 353, 444.
Gini, C. 203.
Goldemund 101.
Gonner, E. C. K. 317.
Gorochow, D. E. 221.
Gottstein, A. 480, 481, 486, 488.
Graßl 483, 486.
Grawiowski, W. P. 216.
Grebenschtschikoff 46, 47.
Gretschischtew, K. M. 218.
Greve 365.
Grotjahn, A. 203, 207, 447—449, 464, 476, 480, 481, 483, 485, 488—490.
Gruber, M. von 211.
Grüner, S. A. 216.
Guillaume 390.
Guinchard, J. 431.
Guttstadt, A. 480, 489.

H.

Hälsovårdsnämnd, Stockholm 431.
Hamburger, C. 481, 486, 487.
Hammer, W. 482, 489.
Hanauer, W. 210, 365, 482, 487.
Hanssen, K. 483, 484, 486, 487.
Hanssen, P. 129.
Hedinger, E. 212.
Heer, O. 232, 236, 244—256, 259, 261, 264, 268, 271, 275—278, 281.
Hegemann, W. 100, 101, 104.
Heiberg, Povl 369, 485, 487, 491.
Heller, H. 209.
Helsingfors stads statistiska kontor 182.
Hensler 130, 138.
Hentig, H. von 194—196.
Herff, von 212.
Hermberg, P. 129, 485, 486.
Herrmann, K. 45.
Heusching 296.
Heyl, Hedwig 475.
Hillenberg 482, 484, 486, 487.
Hirsch, Max 464.
Hirsch, Rahel 210.
Hoffman, Frederick L. 205, 450, 455, 472, 473.
Howlett 317.
Hueppe, F. 480, 490.

I.

Igumnoff, S. I. 463.

J.

Jegorowskaja 223.
Jens, L. 484, 488.
John Hopkins Hospital, Baltimore 452.
Judin, N. G. 223.
Judin, P. L. 215.

K.

Kaff, F. 481, 490.
Kaiserin Augusta Viktoria-Haus 474.
Kalantarow, G. S. 176.
Kalkstein, W. von 481, 484, 489, 491.
Karamenko, S. N. 462
Karawja, A. K. 221.
Katz, J. J. 213.
Kaup, J. 483, 490.
Kawalerow, J. N. 223.
Keim 76
King 450.
Kirillow, N. W. 218.
Kirkowitsch, F. A. 215
Klein 482, 489.
Klett 483, 490.
Klodnitzki, N. N. 217.
Klumker, Chr. J. 208, 209.
Knapp 46.
Knöpfel 204.
Koelsch, Fr. 210, 483, 490.
Körösy, J. von 44.
Kolb, K. 205.
Konstanow, S. W. 215.
Konstanssoff, S. W 217, 221.
Korsakow, N. P. 221.
Kortschak-Tschepursiowsky, A. W. 462, 463.
Kraus, F. 210.
Kraft, A. 209.
Kriegel, F. 476.
Krikliwiji, A. R. 221.
Kroon, J. P. H. 396, 485, 486.
Krumbach 365.
Küchelbecker 104.
Kulka 484, 487.
Kummer 230.
Kurkin, P. I. 206, 458, 460, 464, 484, 491.

L.

Landsberg (Magdeburg) 349.
Landsberg 482, 489.
Laqueur, B. 481, 484, 490, 491.
Lebedeff, N. N. 216, 217.
Lebedeff, W. S. 484, 491.
Leiteisen, G. 217.
Lengnick 78.
Leonhard 483, 488.
Levasseur, E. 403.
Lewin, P. J. 216.
Lewtschatkin, W. J. 223.
Liebe 484, 489.
Listow, S. W. 215.
Liszt 194.
Löbell, von 226, 227, 231, 236—238.
Lönne, Fr. 475.
Lorenz 291.
Losch 167, 429, 430.

M.

Mansilow, E. O. 216.
Markuse, M. 247.
Marten 133.
Matzkewitsch, W. G. 223.
Matzkewitsch, W. T. 218.
Mauthner, O. 210.
Mautner, B. 482, 489.
Mayet 368, 481, 482, 485, 487, 490.
Mayr, G. von 12, 138.
Medizinalabteilung des K. Preuß. Ministeriums d. Innern 208.
Medizinalverwaltung von Finland 149.
Mefodiew 216.
Meinshausen 92, 484, 488.
Ministerium des Innern, Kgl. Bayer. 465.
Molkow, A. 213.
Mombert 132, 133.
Moskauer Gouv.-Semstwo Sobranije 201.
Most, O. 482, 489.
Müller, Franz (Berlin) 213.
Myrdacz, P. 82, 84, 86, 89, 90, 93, 96, 122.

N.

Nesemann 480, 481, 487.
Neumann, E. 482, 486.
Neumann, H. 481, 487.
Neumann, L. 484, 487.
Neumann, P. 472.
Newsholme, A. 34, 35, 37, 450.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Noack, V. 77, 225, 485, 487.
Nowosselsky, S. 1, 218, 456, 458, 485—487.
Niceforo, A. 189, 190.
Nikolaew, A. W. 223.

**O.**

Österlen, Fr. 251.
Onitzkanski, M. S. 214, 216.
Oppenheimer, C. 475.
Orlow, J. J. 215.
Orlowski 212.

**P.**

Pach, H. 481, 482, 488, 490.
Pamlowski, K. S. 218.
Peiper, E. 483, 489.
Pelet-Narbonne, von 235.
Perutz, F. 482, 490.
Petersen, J. 209.
Petrowski, M. A. 221.
Peyser, A. 483, 490.
Philippovich 101.
Pirogowsche Kommission zur Verbreitung hyg. Kenntnisse 213.
Prinzing, Fr. 52, 74, 133, 169, 225, 252, 255, 338, 427, 450, 452, 464, 470, 473, 481—483, 486, 487.
Prudential Insurance Company of America 469, 472.

**Q.**

Quervain, F. de 212.
Quetelet, A. 296.

**R.**

Rabnow 483, 491.
Radestock, G. 429, 430, 483, 484, 486—489.
Raewski, A. I. 222.
Raewski, A. P. 221.
Raschkowitsch, S. L. 216.
Retiwow, M. J. 222.
Rickmann, J. 317, 318.
Ritzmann 483, 491.
Roemer, H. 427, 485.
Roesle, E. 65, 140, 182, 189, 194, 296, 363, 402, 427, 447, 476, 481, 482, 484—488.
Rolke, E. 470.
Rosenfeld, S. 92, 226—228, 233, 234, 247, 248, 252, 257, 259, 261—264, 267, 268, 270, 271, 273, 283, 286, 287, 485—487.
Rott 208.
Roux 462.
Rubner, M. 475.
Rüttimann 274.

**S.**

Savorgnan, F. 203.
Schallmayer, W. 207, 475, 481, 487, 490.
Schellmann 482, 486.
Schloßmann, A. 483, 489, 490.
Schmid, H. 77, 81, 82, 83.
Schmidt, Erich (Berlin) 209.
Schmidt, H. (Bern) 391.
Schmidt, H. (Bonn) 481, 489, 490.
Schultheß, H. 232, 234, 273—275.
Schultze 482, 483, 490.
Schultze, E. 483, 484, 488, 491.
Schwiening 82, 84—86, 87, 90—93, 95, 96, 232, 245.
Sellheim 482, 491.
Semstwo-Verwaltung des Gouv. Moskau 202, 362.
Seutemann 193.
Silbergleit 482, 485.
Simon 483, 488.
Sittler, P. 481, 489.
Snow, E. C. 312, 325.
Sofer, L. 481, 488.
Solbrig, O. 475.
Solontzow, K. 216.
Solotawin, N. A. 221.
Solowiew, S. P. 217.
Stadslaege, Kopenhagen 199, 465.
Stähelin, R. 212.
Statistisches Amt, Kaiserliches, Berlin 199, 370.
Statist. Amt der Stadt Berlin 396.
Statist. Amt der Stadt Chemnitz 438, 443, 446.
Statist. Amt der Stadt Cöln 355, 359, 467.
Statist. Amt der Stadt Danzig 467.
Statist. Amt der Stadt Hannover 200.
Statist. Amt der Stadt Königsberg 200.
Statist. Amt der Stadt Magdeburg 349.
Statist. Bureau d. eidgen. Departements d. Innern 468.
Statistiska Centralbyrån (Stockholm) 402.
Statist. Landesamt, Kgl. Bayer. 465.
Statist. Landesamt, K. Sächs. 330, 467.
Statistiska Centralbyrån (Helsingfors) 141, 188.
Statist. Zentralkomitee, Kais. Russ. 170.
Statist. Zentralkommission, K. K. (Wien) 468.
Steiger, A. 209.
Steiner, H. 386, 394.
Stevenson, T. H. C. 34, 35, 37.
Stockholms stadt statistiska kontor 203, 443.
Stumke 464.
Süßmilch, J. P. 130, 140, 405.
Sulima, A. F. 218.
Sundbärg, G. 146.
Sundhetskommission (Kristiania) 362.
Sturzenegger, C. 211.

**T.**

Teleky, L. 191, 193, 207, 481, 490.
Tesjakoff, N. J. 215, 460, 463.
Thirring 101.
Thompson, W. J. 340.
Toennies 134, 138.
Toropow, D. J. 215, 217.
Trachunin, W. A. 216.
Troitzki, J. W. 215.
Tschirikow, A. W. 222.
Tugendreich 483, 489.

**U.**

Ulrik, A. 199, 465.
Unger 484, 486.
Urwantzew, S. 215.
Uwarow, M. C. 223.

**V.**

Verrijn Stuart, C. A. 224.
Verwaltung des ärztlichen Generalinspektorats von Rußland 21, 170, 213, 457.
Vogt 270.
Vogt, Rob. 386, 485.

**W.**

Wappäus 247.
Wargentin 46.
Wassilieff, A. M. 217.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Weidmann, A. 241, 273, 278—282, 292.
Weinberg 219, 427, 481, 482, 483, 485, 486.
Welti 226.
Welton, A. 321.
Wetterdal, H. 211.
Weygandt, W. 208.
Wiesmann, P. 230, 251, 266, 268, 272, 277, 278, 292, 293.
Wilhelm, E. 197, 198, 485, 488.
Williams, O. 317.
Woitjatski, J. J. 215.
Woldt, R. 261.
Würzburger, E. 471.
Wyttenbach 270.

**Z.**

Zellweger, L. 293.
Zentralstelle f. d. Landesstatistik, Großh. Hess. 204, 465.
Zuntz, N. 475.
Zwetaew, A. A. 216.

Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

G. Pätz'sche Buchdr. Lippert & Co. G. m. b. H., Naumburg a. d. S.

Generated on 2019-11-08 10:25 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from
UNIVERSITY OF MICHIGAN

Generated on 2019-11-08 10:26 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from
UNIVERSITY OF MICHIGAN

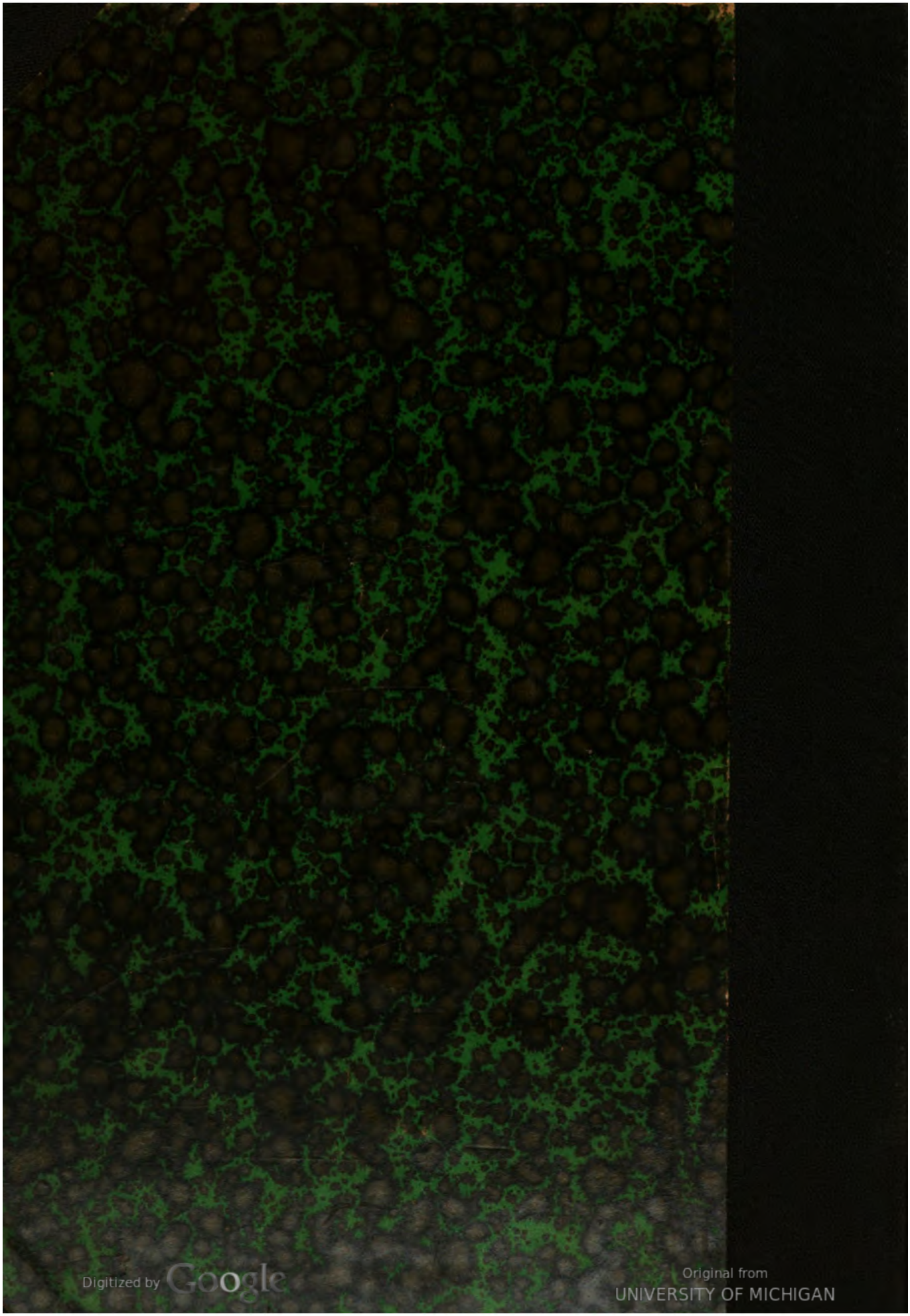
Generated on 2019-11-08 10:26 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google

Digitized by Google

Original from
UNIVERSITY OF MICHIGAN

UNIVERSITY OF MICHIGAN
3 9015 07672 3108

Digitized by Google
Original from
UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:26 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google


Digitized by Google
Original from UNIVERSITY OF MICHIGAN
Generated on 2019-11-08 10:26 GMT / http://hdl.handle.net/2027/mdp.39015076723108
Public Domain in the United States, Google-digitized / http://www.hathitrust.org/access_use#pd-us-google